



**Refresher-Tag**  
**zur Grundausbildung in CranioSacral Therapie**

am Sonntag 09. April 2017 von 09.00 – ca. 18.00 Uhr

Kosten:            100,00 €

**SUPERVISION:**

- Um die diversen Griffe/Techniken aus dem „10-Step-Protokoll“ zu üben,
- um aufgetauchte Fragen beantwortet zu bekommen,
- um das Gelernte und Geübte aufzufrischen,
- um selbst eine Behandlung zu erhalten = Selbsterfahrung und um sich auch zu verwöhnen
- um Erfahrungen auszutauschen, ev. um Fälle aus der Praxis zu besprechen

**Anmeldung + Veranstaltungsort:**

Dr. rer. nat. Silvia Kalbitz  
Bachstr. 6  
73730 Esslingen-Zell  
Fon: 0711 – 45 67 121

---

**ANMELDUNG**

**(Bitte in Großbuchstaben schreiben)**

Hiermit melde ich mich verbindlich zum  
**Refresher-Tag zur Grundausbildung in CranioSacral Therapie**  
am **09.04.2017** an.

Die **Teilnahmegebühr** in Höhe von € **100,00** habe ich überwiesen (**s. 2. Seite!**).

Name, Vorname:.....Geburtsdatum:.....  
Straße:.....PLZ, Ort:.....  
Tel./Fax:.....e-mail-Adresse:.....

Ich habe die Anmelde- und Annullationsbedingungen gelesen und verpflichte mich zu deren Einhaltung.

Ort, Datum, Unterschrift.....

**Bitte senden/faxen/mailen an: Dr. rer. nat. Silvia Kalbitz, Bachstr. 6,  
73730 Esslingen-Zell**

### **Anmeldebedingungen**

Anmeldungen und Reservierungen sind schriftlich (per Post), per Fax 0711 – 46 05 13 23 oder per E-Mail [skalbitz@gmx.de](mailto:skalbitz@gmx.de) möglich.

Eine Haftung für Personen- und Sachschäden von Seiten der Supervisionsleitung besteht nicht.

### **Annulationsbedingungen**

Abmeldungen haben immer schriftlich zu erfolgen. Dabei gilt das Datum des Poststempels.  
Bei Rücktritt bis 15 Tage vor Seminarbeginn zahlen Sie eine Bearbeitungsgebühr von 10,00 €.  
Bei Abmeldung ab 1 Woche vor Seminarbeginn zahlen Sie 100 % der Seminargebühr.  
Sie können nach Absprache auch eine **geeignete Ersatzperson** stellen.  
Wird das Seminar versäumt oder vorzeitig verlassen, aus welchem Grund auch immer, wird kein Geld zurückerstattet.

Die **Teilnahmegebühr** in Höhe von **€ 100,00** bitte überweisen auf:

Kontoinhaber/in (Name, Vorname):	<b>Dr. Silvia Kalbitz</b>
Bankverbindung:	<b>Volksbank Stuttgart eG</b>
IBAN:	<b>DE43 6009 0100 0284 0610 00</b>
BIC:	<b>VOBADESS</b>
Verwendungszweck:	<b>Refresher-Tag CranioSacral Therapie</b>

