



**Supervisionstag**  
**CranioSacral Therapie**

am **Samstag 22. April 2023** von **09.30 – ca. 18.00 Uhr**

**Kosten: 120,00 €**

**SUPERVISION:**

- um das Gelernte und Geübte aufzufrischen,
- um sich zu verwöhnen und selbst eine Behandlung zu erhalten,
- um aufgetauchte Fragen beantwortet zu bekommen,
- um Erfahrungen auszutauschen,
- um Fälle aus der Praxis zu besprechen.

**Anmeldung + Veranstaltungsort - zum letzten Mal unter dieser Adresse:**

**Dr. rer. nat. Silvia Kalbitz**

**Bachstr. 6**

**73730 Esslingen-Zell**

**Fon: 0711 – 45 67 121**

**Achtung:** Da die TeilnehmerInnenzahl begrenzt ist, sichern Sie sich bitte eine Platzreservierung durch Anmeldung und Einzahlung der Seminargebühr.

---

**ANMELDUNG**

**(Bitte in Großbuchstaben schreiben)**

Hiermit melde ich mich verbindlich zum

**Supervisionstag in CranioSacral Therapie am 22.04.2022 an.**

Die **Teilnahmegebühr** in Höhe von **€ 120,00** werde ich erst **NACH Stattfinden der SV** überweisen (**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:**

**Per E-Mail [skalbitz@gmx.de](mailto:skalbitz@gmx.de)**

**Oder per Post Dr. rer. nat. Silvia Kalbitz, Bachstr. 6, 73730 Esslingen-Zell**

**Oder per Fax 0049 – 711 – 16 01 52 42**

**Anmeldebedingungen**

Anmeldungen und Reservierungen bitte per E-Mail (beste Variante), schriftlich per Post oder per Fax. Eine Haftung für Personen- und Sachschäden von Seiten der Supervisionsleitung besteht nicht.

**Annulationsbedingungen**

Abmeldungen haben immer schriftlich zu erfolgen.

Wird das Seminar vorzeitig verlassen, aus welchem Grund auch immer, wird kein Geld zurückerstattet.

Die **Teilnahmegebühr** in Höhe von **€ 120,00** bitte **NACH der SV-Veranstaltung** auf folgendes Konto **bis spätestens 24.04.2023** überweisen – besten Dank:

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>Supervision 22.04.2023 CranioSacral Therapie</b>

