



Anmeldung – 2012 / 2013 (gern per Fax an 0551 – 633 742 53)

Hypnose Akademie Göttingen - Brauweg 18 - 37073 Göttingen

Ausbildung zum Hypnosetherapeuten

(Höchstteilnehmerzahl 12 Personen)

Bitte beachten Sie unseren Gutschein auf www.hypnose-akademie.com

Ein persönliches Vorgespräch ist wichtig und erwünscht!

Göttingen

	Starttermin
<input type="checkbox"/> Seminar Gö I 2012	10 / 11 Februar 2012
<input type="checkbox"/> Seminar Gö II 2012	11 / 12 Mai 2012
<input type="checkbox"/> Seminar Gö III 2012	07 / 08 September 2012
<input type="checkbox"/> Seminar Gö IV 2012	23 / 24 November 2012

Hannover

<input type="checkbox"/> Seminar H III 2011	02 / 03 Dezember 2011
<input type="checkbox"/> Seminar H I 2012	16 / 17 März 2012
<input type="checkbox"/> Seminar H II 2012	09 / 10 November 2012

Schwerte

<input type="checkbox"/> Seminar S I 2012	03 / 04 Februar 2012
<input type="checkbox"/> Seminar S II 2012	08 / 09 November 2012

Hiermit buche ich verbindlich die oben angekreuzte Grundausbildung für 1.499,- €.*

Bildungsreise - Österreich (Filzmoos)

<input type="checkbox"/> Seminar Ö I 2012	07. bis 14. Oktober 2012
---	--------------------------

Hiermit buche ich verbindlich die Bildungsreise für 1.899,- €.*



Masterlehrgang Zahnmedizin - Dozent / Thomas van der Grinten

Göttingen – 14. bis 18. Februar 2012

Göttingen – 13. bis 17. November 2012

Hiermit buche ich verbindlich den o. g. Masterlehrgang für 998,- €*.

Lehrgang medizinischer Hypnosemaster - Dozent / Thomas van der Grinten

Göttingen - 17. bis 22. September 2012

Hiermit buche ich verbindlich den o. g. Masterlehrgang für 1.499,- €*.

Workshops - Dozent / Thomas van der Grinten

Göttingen

- | | |
|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Therap. Blitz und Schnellhypnose | 27 / 28 April 2012 |
| <input type="checkbox"/> Gesprächshypnose | 03 / 04 August 2012 |
| <input type="checkbox"/> Mind reading /
Körpersprache erkennen | 20 / 21 Oktober 2012 |

Hiermit buche ich verbindlich den / die oben angekreuzten Workshop / s für 399,- €* je Workshop.

**Alle Preise verstehen sich zzgl. der gesetzlichen Mehrwertsteuer!*



Teilnehmerangaben

Vorname / Name: _____

Geburtsdatum: _____

(für Zertifikat)

Straße / Haus Nr.: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____

Beruf: _____

Zust. Ärztekammer*: _____

(*Für den Erhalt von Fortbildungspunkten melden Sie sich bitte mind. 2 Monate vor Ausbildungsbeginn an)

Wichtig – Emailadresse: _____@_____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Wir weisen Sie darauf hin, dass Sie eventuell unterschiedliche Fördermittel in Anspruch nehmen können. Diese sind immer nur dann wirksam zu beziehen, wenn diese VOR Anmeldung zu einem Seminar beantragt wurden.

Wo haben Sie von uns gehört?

- Zeitung/Magazin - _____
- Internet
- E-Mail
- Infopost
- Vortrag
- Kammer / Verband - _____
- Empfehlung - _____