

# Anmeldung für die Fortbildung „Hypnotherapie für Systemaufsteller“



bei der  
Europäischen Akademie für Systemaufstellungen (eurasys) GmbH  
Burgstraße 13a  
D 53947 Nettersheim

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Land: \_\_\_\_\_ Tel. : \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_  
Geb. Dat.: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich verbindlich an für die eurasys-Fortbildung „Hypnotherapie für Systemaufsteller“. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Gebühren bei Rücktritt oder Abbruch nicht erstattet werden. Die Kursgebühr in Höhe von 850,00 € plus 19% MwSt. (161,50 €) überweise ich innerhalb der kommenden 10 Tage auf folgendes Konto:

eurasys GmbH  
Kto-Nr. 250 310 7018  
VR-Bank Nordeifel  
BLZ 370 697 20  
BIC GENODED1SLE, IBAN DE79 3706 9720 2503 1070 18

Datum:

Unterschrift:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_