

# Workshop

## Üben und Vertiefen der Neuen Therapien mit Bach-Blüten

Vertiefung und Erweiterung des Seminarinhaltes von Kurs I; praktische Übungen für Fortgeschrittene

- Referent: Dietmar Krämer
- Kursort: Naturheilpraxis Dietmar Krämer & Hagen Heimann, Römerstr.9, 63450 Hanau.  
Nähe Marktplatz, direkt hinter dem Reisebüro.
- Kursdatum: 21. - 22. April 2012      Schwerpunktthema: Reaktionen des Typenmittels
- Seminarbeginn: Samstag 10<sup>00</sup> Uhr
- Seminarende: Sonntag 18<sup>30</sup> Uhr
- Seminargebühr: €200,- (incl. MwSt.)
- Mittagessen: Es gibt viele Restaurants in der Nähe, wahlweise gemeinsames Mittagessen.
- Anmeldebedingungen: Die Anmeldung ist gültig nach erfolgter Bezahlung. Bei Rücktritt bis 4 Wochen vor Seminarbeginn wird die volle Seminargebühr zurückerstattet, bei Rücktritt bis eine Woche vor Seminarbeginn 50 %. Bei späterem Rücktritt bzw. Nichterscheinen erfolgt keine Rückerstattung. **Anmeldeschluss ist zwei Wochen vor Seminarbeginn. Reservierung erfolgt in der Reihenfolge des Zahlungseingangs. Voraussetzung für die Teilnahme ist der Besuch von Kurs I bei Dietmar Krämer, Hagen Heimann, Martina Gräf-Lehmann oder Ruth Scheppach.**
- Hotelempfehlung: Eine Liste mit Hotels in der Nähe erhalten Sie mit der Anmeldebestätigung.
- Bitte beachten: **Rückfragen bitte nur schriftlich oder per Fax an: Internationales Zentrum für Neue Therapien, Postfach 1712, D-63407 Hanau. Fax: 06181/24 640**

---

Bitte hier abtrennen und einsenden an: Internationales Zentrum für Neue Therapien, Postfach 1712, D-63407 Hanau am Main

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Workshop Üben und Vertiefen der Neuen Therapien mit Bach-Blüten in Hanau an. Ich komme am (Zutreffendes bitte ankreuzen):       21.- 22.04.2012

- Scheck liegt bei ( *Schecks werden erst bei Seminarbeginn eingelöst*), bitte nicht per Einschreiben !
- Ich habe die Kursgebühr in Höhe von €200,- auf das Konto: 240 860 734, Sparkasse Aschaffenburg, BLZ 795 500 00 (Kontoinhaber: Dietmar Krämer) überwiesen\* .
- \* Für Überweisungen aus dem Ausland: IBAN: DE15 7955 0000 0240 8607 34, SWIFT-BIC: BYLADEM1ASA

Name:..... E-Mail: .....

Straße:.....

PLZ/ORT:..... Telefon:.....