

**Gestalttherapeutisches  
Zentrum Frohnau  
Ortwinstrasse 28**

**13465 Berlin**

### **ANMELDUNG**

*Hiermit melde ich mich verbindlich an für die „Vier Gestalttherapeutischen Wochenendausflüge“ am 20./21.09., 11./12.10., 1./2.11. und 5./6.12.2008.*

*Die Veranstaltung findet in den jeweils angegebenen Praxisräumen statt, samstags von 10 – 13 und 15 - 18 Uhr, sonntags von 11 – 15 Uhr.*

Name:.....

Straße:.....

PLZ / Ort:.....

Telefon:.....

Ort / Datum:.....

Unterschrift:.....

*Ihre Anmeldung ist gültig, sobald das Honorar von 440 € unter dem Stichwort „4 Gestalt-Wochenenden“ auf das Konto von Heino Pleß-Adamczyk bei der Postbank Berlin, Kto Nr. 514 049 107, BLZ: 100 100 10 überwiesen wurde.*

*Sehen - Spüren - Hören  
Vier Gestalttherapeutische Wochenendausflüge*

### **TEILNAHMEBEDINGUNGEN**

- *Bitte setzen Sie sich vor Anmeldung mit einer der vier Leiter/innen telefonisch in Verbindung.*
- *Eine Ermäßigung ist nur nach Absprache mit einer der vier Leiter/innen möglich.*
- *Bei Abmeldung bis acht Wochen vor Kursbeginn erhalten Sie den eingezahlten Betrag abzüglich 30.- € Stornogebühr zurück.*
- *Bei späterer Abmeldung wird das gesamte Honorar fällig, es sei denn, Sie finden eine andere Person, die Ihren Platz übernehmen kann.*
- *Im Interesse eines konstruktiven Gruppenprozesses ist die separate Teilnahme an einem einzelnen Wochenende nicht möglich.*
- *Diese Veranstaltungsreihe dient der Selbsterfahrung, geschieht in eigener Verantwortung und ist kein Ersatz für eine Therapie – weder im medizinischen noch im psychotherapeutischen Sinne.*