



## Anmeldung

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Strasse: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
e-Mail: \_\_\_\_\_

### Hiermit möchte ich mich für folgenden Kurs/Veranstaltung verbindlich anmelden:

- 1) Ausbildung in Systemisch-Imaginativer Gesprächsführung
- 2) Ausbildung in Systemisch-Imaginativer Psychotherapie - INNER VISION WORK
- 3) Ausbildung in Systemischer Aufstellungsarbeit Modul 1 (Einzelaufstellung)
- 4) Ausbildung in Systemischer Aufstellungsarbeit Modul 2 (Gruppenaufstellung)
- 5) Ausbildung in Systemischer Aufstellungsarbeit Gesamtausbildung (3 + 4)
- 6) Gesamtausbildung (1 – 4)
- 7) Intuitives Tarot in der Psychotherapie

- Die Gesamtkursgebühren betragen \_\_\_\_\_ **EURO** bei **Vorauszahlung**.  
Die Kursgebühren werde ich spätestens 2 Wochen vor Beginn auf das folgende Konto überweisen:

Bank: Sparkasse Regensburg, IBAN: DE46 7505 0000 0008 1917 93

- Die Gesamtkursgebühren betragen \_\_\_\_\_ **EURO** und ich zahle in \_\_\_\_ Raten.  
Die anteiligen Kursgebühren in Höhe von \_\_\_\_\_ **EURO** werde ich **monatlich zum 1.** per Dauerauftrag auf das folgende Konto überweisen:

Bank: Sparkasse Regensburg, IBAN: DE46 7505 0000 0008 1917 93

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und erkläre mich durch Unterschrift damit einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift Teilnehmer

**Ausbildungsort:** Yoga- und Meditationszentrum ananda, Dr. Gessler-Str. 16, 93051 Regensburg

**Anmeldung bitte senden an:**

SYSTEMIMA Institut, Susanne Lessig, Kornweg 25a, 93049 Regensburg

---

**SYSTEMIMA-Institut**

Susanne Lessig

[www.systemima-institut.de](http://www.systemima-institut.de) ♦ [info@systemima-institut.de](mailto:info@systemima-institut.de) ♦ 0172-838 56 61