

Bitte zurücksenden an:

**SHANTA** - Zentrum für ganzheitliches Heilen

Justine Felix  
Rohrhofer-Str. 41a  
68219 Mannheim

## ANMELDUNG

Für Ausbildung / Modul: .....

am: .....

Teilnahmegebühr: ..... €

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

|         |          |
|---------|----------|
| Name:   | Vorname: |
| Straße: | PLZ/Ort: |
| Tel:    | Fax:     |
| E-Mail: |          |

### Teilnahmebedingungen:

Die Teilnahmegebühr in Höhe von ..... Euro (bitte unten ankreuzen):

- lege ich als Verrechnungsscheck bei.
- habe ich bei der **Bank: Netbank AG**  
auf das Kontonummer: **8582556**  
BLZ: **20090500**  
Kontoinhaber: Justine Felix überwiesen.
- Nach Eingang Ihrer Anmeldung / Überweisung erhalten Sie eine Anmeldebestätigung.  
Sollte die Ausbildung durch die Veranstalterin abgesagt werden, erfolgt die Rückerstattung der gezahlten Teilnahmegebühr.  
Ein kostenfreier Rücktritt ist nur schriftlich bis spätestens 21 Tage vor Workshopbeginn möglich.  
Bei Stornierungen oder Abbruch der Ausbildung sind 50% der Gesamtkosten fällig.
- Mir ist bewusst, dass der Workshop keine medizinische Therapie ersetzt.  
Die Verantwortung für die Teilnahme liegt ausschließlich bei mir.
- Die oben genannten Teilnahmebedingungen erkenne ich durch meine Unterschrift an.

---

Ort, Datum

Unterschrift