

# PRAXIS FÜR HUMANISTISCHE PSYCHOLOGIE

Dr. Martin Gartner, Höttingergasse 32, A-6020 INNSBRUCK, Tel.: 0650- 92 59 727  
dr.m.gartner@utanet www.martingartner.at

## ANMELDUNG

TITEL DES SEMINARES:

.....

DATUM / DAUER

von.....bis.....

Name:.....Geb.Dat.:.....

.

Adresse:.....

Tel.Nr.:.....E-Mail:.....

Beruf.....Gruppenerfahrung/welche?.....

Mitfahrgelegenheit: Suche:  Kann selbst eine anbieten:

Ich bezahle gleichzeitig bei Anmeldung eine 50%ige Anzahlung  
von .....-€ Nur dann ist der Platz für mich reserviert. Begrenzte Teilnehmerzahl!

Wenn der Kurs belegt ist, bitte ich meine Anzahlung auf folgendes Konto zurück zu  
überweisen:.....

Außerdem erkläre ich, dass ich in der Lage bin selbstverantwortlich am Seminar teilzunehmen und  
stelle Veranstalter, Vermieter und Seminarleiter von Haftansprüchen frei. Ich versichere, dass ich  
keine Anfallsleiden und keine ansteckenden Krankheiten habe und in keiner psychiatrischen  
Behandlung bin.

Datum:.....Unterschrift:.....

Bankverbindung:

Raiffeisenbank A-6020 Innsbruck, IBAN: AT22 3600 0000 0160 5310 / BIC: RZTIAT22