



**Dörthe Huth (M.A.)**  
**Heilpraktikerin (Psychotherapie)**  
**Praxis für Supervision und Coaching**  
**Römerstraße 2; 46284 Dorsten**  
**☎ 02362/ 7877990**  
**eMail: doerthe.huth@gmx.de**

---

## **Anmeldeformular**

Hiermit melde ich mich verbindlich an für den *Viale*<sup>®</sup> Wochenend-Workshop:

**Titel: Spirituelle Gesetzmäßigkeiten und die Arbeit auf der energetischen Ebene**

**Termin: Sa. und So.:** **jeweils ab 10 Uhr**

\_\_\_\_\_

Vorname und Nachname:

\_\_\_\_\_

Straße

\_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort

\_\_\_\_\_

Telefon und Emailkontakt:

\_\_\_\_\_

Den Gesamtbetrag von 220,00 Euro habe ich überwiesen. Die Anmeldung wird erst mit Zahlungseingang gültig.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die AGBs an und akzeptiere sie als gültigen Vertragsbestandteil.

Zudem erkläre ich, dass ich zu jeder Zeit die volle Verantwortung für mich und mein Handeln übernehme.

\_\_\_\_\_

Ort und Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift