

Dein Weg zum
„Bowen Pro“

DZBT
BowenTherapie

Deutsches Zentrum für Bowen Therapie

in Raisting am Ammersee – Leitung: Tobias Hauser

Learn how to
„move with Love“!

Name*/Titel _____

E-Mail* _____

Vorname* _____

Beruf * HP PT Arzt/FA f. _____

Adresse* _____

Sonst. _____ geb.: _____

Land/ PLZ/Ort* _____

Ich könnte bei Bedarf eine Klappliege mitbringen*

Fon (mobil !)* _____

* notwendige Angaben

ENTWEDER **ALL-IN** optional **ALL-IN PLUS**

ODER **Nur Basis-Modul**

... UND jetzt noch **SOFORT** ODER **Normal**

✓ hier muss zwingend ein Kurs eingetragen sein!

✓ hier nur bei
ALL-IN

Basis-Modul

Trage hier den gewählten Basis Kurs
ein (z.B. Basis **25.2B**):

Kurs: _____ Preis: _____

Datum: _____

✓ Pro Kurs bei **ALL-IN**

Trage hier den gewählten Pro Kurs aus den
Terminen z.B. „Bowen Pro **25.1**“:

Kurs: _____ Preis: _____

P1 Startet am: _____

Die zur Teilnahme an DZBT Seminaren habe ich gelesen, verstanden und erkenne sie an. Jetzt anklicken und lesen:
bowentherapie.de/pdf/Kursbedingungen_AGB.pdf

Mein gesundheitlicher Zustand (physisch und psychisch) ist stabil. Bei der Anmeldung habe ich Veranstalter und Kursleiter über vorhandene Erkrankungen und/oder körperl. bzw. psychische Einschränkungen und Risikofaktoren, sowie über psychiatrische Behandlungen innerhalb der letzten fünf Jahre in Kenntnis gesetzt. Ich versichere, dass ich nicht abhängig von bewusstseinsverändernden Drogen oder Genußmitteln bin.

Ich nehme an dem Kurs auf eigenes Risiko teil und verzichte auf jegliche Haftungsansprüche gegenüber dem Kursleiter, Assistenten und Veranstalter. Der Abschluss einer Seminarversicherung wird dringend empfohlen. Nach Antritt des Kurses ist der Rücktritt ausgeschlossen.

Hiermit erkenne ich ausdrücklich die oben genannten Punkte an und melde mich verbindlich an. Nach der Anmeldung erhältst du Kursplatzbestätigung, Rechnung und weitere Infos zum Kursort, Ablauf und Übernachtungsmöglichkeiten., etc. per mail.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Bitte sende ein Bild der ausgefüllten Anmeldung per Mail an info@bowentherapie.de, per whatsapp/Telegram/Signal an Tobias Hauser +49 1772461524 oder per Post an DZBT - Tobias Hauser, St.-Georg-Str. 32, 86911 Diessen am Ammersee.