

# Anmeldeformular

## Weiterbildung zur/zum Priester(in)

*7 monatige Fortbildung zur/zum Priester(in): Vertiefen des umfassenden Wissens und der Praxis als Heilbegleiter(in) über die schamanischen, elementaren und energetischen Zusammenhänge und Zyklen. Bei Bedarf: die Begleitung von Menschen in Zeremonien, Gruppenprozessen oder je nach Profession auch in Einzelbegleitung. Voraussetzung: absolvierte Weiterbildung als Heilbegleiter(in) (sofern nicht anders besprochen) welche einen hohen Teil an Selbsterfahrung und erste Anwendungen an praxisorientierten körpertherapeutischen, energetischen und schamanischen Heilmethoden beinhaltet*

*Beginn: 18. März bis 30. Oktober 2022 (4 Wochenenden)*

*Modul I. Halbjahr 2022: 2 Wochenenden: 2,5 Tage Fr-So im März, 4 Tage (Sa-Mi) im Juni) à 999€*

*Modul II. Halbjahr 2022: 2 Wochenenden (September & Oktober jew. Fr-So) mit Weihe Zeremonie zur Priesterin zu Samhain (30.10.22) à 999€ = Gesamtkosten für beide Module in 2022: 1998€*

Name & Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Emailadresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Relevante Informationen (Einnahme von Medikamenten, Einschränkungen etc.)

\_\_\_\_\_

**Zahlungsbedingungen:** Anzahlung von 333€ zur Sicherung des Platzes bei Anmeldung.

Modul 1: Überweisung/Barzahlung von 333€ bis zum 01.03.22, 333€ oder einmalig 666€ bis zum 01.06.21

Modul 2: Überweisung/Barzahlung von 333€ bis zum 01.08.22, 333€ bis zum 01.09.22, 333€ bis zum 01.10.22

Oder monatliche Überweisung/Abbuchung von 199€ (Jan-Okt. 2022: 12 x 165€) auf folgendes Konto

IBAN: DE67 2069 0500 0003 8161 92    BIC GENODEF1S11    Sparda Bank Hamburg

Mit unterschriebener Anmeldung verpflichte ich mich an der Teilnahme zur Weiterbildung zum Priester(in) an 4 Wochenenden im oben beschriebenen Umfang von März bis Oktober 2022. Auch bei Versäumnis von einzelnen Wochenenden ist mir bewusst, dass die Teilnahmegebühr die gesamte Fortbildung umfasst und nicht erstattbar ist. Bei Erkrankung und sonstigen schwerwiegenden Gründen, die einen Abbruch der Massnahme notwendig machen, kann im Einzelfall/ bzw aus Kulanz eine Einigung getroffen werden.

Ich versichere, an dieser Weiterbildung eigenverantwortlich, bei psychischer und körperlicher Gesundheit und Belastbarkeit und ohne rechtliche Ansprüche an Dritte teilzunehmen. Ich stimme der Verarbeitung meiner Daten für maßnahmenbezogene Zwecke (Kontaktliste etc.) zu.

Datum & Unterschrift

-----