



System und Familienaufstellung

Anmeldung für den 08.02.25 10.05.25 08.11.25 (Bitte ankreuzen)

10:00 – 16:00 Uhr

Bornkampsweg 36

22926 Ahrensburg

Nachname

Vorname

Straße

PLZ + Ort

Tel.(priv.) Mobil

E-Mail

Geburtsdatum Beruf

Aufstellungserfahrung – wenn ja, welche:

.....

Psychische Vorerkrankungen:

Teilnahmegebühr:

Aufstellung mit eigenem Thema 100 Euro gewünscht ja/nein

Stellvertreter 35 Euro gewünscht ja/nein

Meine Anmeldung ist verbindlich.

Ort/Datum

Unterschrift



Alle Informationen werden vertraulich behandelt.



Informationen zur Anmeldung & Kontakt

Nach einer verbindlichen Anmeldung (zur Aufstellung mit eigenem Thema) nehmen wir für ein Vorgespräch Kontakt zu Dir/Ihnen auf.

Aufstellende Teilnehmer sollten sich so gut wie möglich über Schicksale der Herkunfts- und Gegenwartsfamilie informieren.

Die Teilnahmegebühr ist bei Anmeldung auf unten genanntes Konto zu entrichten.

Bitte dicke Socken oder Hausschuhe zum Seminar mitbringen.

Therapiepraxis Bohlen-Roß
Langenhof 3
22946 Kronshorst
Tel.: 0160/90335160

E-Mail: bohlen-ross@t-online.de & cindydathe@hotmail.com

Web: <https://bohlen-ross.de/>

Bankverbindung

Bank: Commerzbank
IBAN: DE69 2004 0000 0476 8420 00
BIC: COBADEFFXXX

Bei Rücktritt ab 30 Tage vor dem Aufstellungstermin wird eine Bearbeitungsgebühr von 10,- Euro erhoben. Bei Rücktritt ab 1 Woche vor Aufstellungstermin oder später fällt die gesamte Teilnahmegebühr an. Es sei denn, es wird ein Teilnehmerersatz gestellt. Fällt der Aufstellungstag aus, wird die Gebühr zurückerstattet. Weitere Ansprüche bestehen nicht. Seminarteilnehmer/Innen sind gegenüber Dritten zu absolutem Stillschweigen verpflichtet. Haftungsausschluss: Für Schäden jeglicher Art wird keine Haftung übernommen. Die Aufstellung ersetzt keine medizinisch oder psychotherapeutisch notwendige Behandlung. Es besteht kein Versicherungsschutz jedweder Art.