



# Bahulya Sabine Heilmann

PRAXIS FÜR HEILKUNDLICHE PSYCHOTHERAPIE

## Anmeldung:

zum \_\_\_\_\_ melde ich mich verbindlich an.

Die Kursgebühr von Euro \_\_\_\_\_ liegt bei (bar oder Scheck) oder

wurde auf das Konto 146 010 772 bei der Sparkasse Langen-Seligenstadt, BLZ  
506 521 24 überwiesen. IBAN DE30 5065 2124 0146 0107 72

\_\_\_\_\_  
Name:

\_\_\_\_\_  
Telefon:

\_\_\_\_\_  
Anschrift:

\_\_\_\_\_  
e-mail:

Jeder Teilnehmer ist für sich selbst verantwortlich. Für Schäden an Eigentum oder Gesundheit kann keine Haftung übernommen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Senden an:

Heilkundliche Praxis für Psychotherapie  
Bahulya Sabine Heilmann,  
Carl-Seelmann-Weg 4, 63303 Dreieich  
Tel.: 06103-604510 e-mail:praxis@yogaundseele.de