



Übungszirkel

Diese Abende eignen sich für sensitiv und medial veranlagte Personen, die ihre bereits erworbenen Kenntnisse weiter schulen möchten. Die vielen praktischen Übungen helfen, immer mehr Vertrauen in die eigenen Fähigkeiten zu entwickeln und diese zu vertiefen. Wir tauschen unsere Erfahrungen aus und schulen die innern Sinne weiter.

Es ist von Vorteil, wenn Sie den Zirkel regelmässig besuchen.

Daten:

1. Block: 11.1. / 25.1. / 8.2. / 22.2. / 7.3. / 21.3.

2. Block: 11.4. / 25.4. / 9.5. / 23.5. / 6.6. / 4.7. / 18.7.

Zeit: 19.30 - 21.30 Uhr

Ort: Praxis am Aabach

Kosten: 40 Fr. pro Abend, zahlbar per Block im Voraus

Voraussetzung: Basis- oder gleichwertiger Kurs nach Absprache mit der Leitung

Mitbringen: Schreibzeug, Papier, Finken oder Socken

Teilnehmerzahl: min. 4, max. 12

Anmeldung: blockweise



"Das Kleingedruckte"

für Kurse und Zirkel

Anmeldung

Die Anmeldung ist verbindlich und muss schriftlich erfolgen (Anmeldekarte oder E-Mail).

Bestätigung der Durchführung

Die Anmeldung wird, sobald genügend Anmeldungen vorhanden sind, bestätigt.

Abmeldung

Die Abmeldung muss schriftlich erfolgen (Post, E-Mail). Bei Rücktritt bis 14 Tage vor Kursbeginn (Kursbeginn bei Zirkel ist erstes Datum des Blockes) wird eine Bearbeitungsgebühr von 25% des Kurspreises erhoben. Bei späteren Abmeldungen oder Nichterscheinen ist der volle Preis zu bezahlen.



Anmeldung

Anmeldung an Karin Ebner, Püntstr. 5, 8604 Kindhausen
oder info@akupress4u.ch

✂-----

Zirkel

- | | | | |
|-----------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| 1. Block: | <input type="checkbox"/> 11.1 | <input type="checkbox"/> 25.1. | <input type="checkbox"/> 08.2. |
| | <input type="checkbox"/> 22.2. | <input type="checkbox"/> 07.3. | <input type="checkbox"/> 21.3. |
| 2. Block: | <input type="checkbox"/> 11.4. | <input type="checkbox"/> 25.4. | <input type="checkbox"/> 09.5. |
| | <input type="checkbox"/> 23.5. | <input type="checkbox"/> 06.6. | <input type="checkbox"/> 04.7. |
| | <input type="checkbox"/> 18.7. | | |

Name

Adresse

E-Mail

Datum Tel.

Unterschrift