

## Institut für Frequenzmedizin

Aros Sharon Petzelberger  
Hochstrasse 10  
CH-8330 Pfäffikon ZH

Telefon +41 76 336 8000  
E-Mail info@frequenzmedizin.ch  
Internet www.frequenzmedizin.ch



## Seminar-Anmelde-Formular

Ich, (Name, Adresse, Telefon, Mail)

---

---

---

melde mich hiermit verbindlich und eigenverantwortlich zum Seminar

# Der Weg ins Licht<sup>®</sup> an.

Datum & Ort des Seminars: \_\_\_\_\_

Die Seminargebühr von CHF 2700.- überweise ich (sofern nichts anderes vereinbart) bis 1 Woche vor Seminarbeginn. Eine Anzahlung von CHF 700.- bei Rechnungserhalt. Diese wird bei Nichterscheinen einbehalten. Bei kurzfristiger Absage des Seminars seitens Kursleitung werden die Seminargebühren zurückerstattet.

Änderungen bleiben vorbehalten.

- Ich nehme aus eigener Verantwortung an diesem Seminar teil.  
 Meine Adresse und Telefonnummer dürfen zur Bildung von Fahrgemeinschaften an die anderen Teilnehmenden dieses Seminars weitergegeben werden.

Datum, Name & Unterschrift: \_\_\_\_\_

[Änderungen bleiben vorbehalten. Platzreservierungen werden in der Reihenfolge der Zahlungseingänge berücksichtigt. Im Verhinderungsfall kann (in Absprache mit der Kursleitung) die Kursgebühr an eine spätere Teilnahme angerechnet werden. Rückerstattung bei Abmeldung bis 30 Tage vor Seminarbeginn 100%, 14 Tage 50%, 1 Woche 25%].

### Kontoverbindungen:

Überweisungen in Schweizer Franken (CHF):  
Überweisungen in Euro (€):

Konto 31-719915-2 oder IBAN CH17 0900 0000 3171 9915 2  
Konto 91-870947-4 oder IBAN CH96 0900 0000 9187 0947 4  
BIC POFICHBEXXX

Institut für Frequenzmedizin  
Aros Sharon Petzelberger  
Hochstrasse 10  
8330 Pfäffikon ZH  
Schweiz

Rechnungen jeweils zahlbar bei Erhalt, bzw. innert 10 Tagen.  
Seminarbeiträge bitte jeweils 30 Tage vor Seminarbeginn.