

orenda Institut & Verlag Erich E. Weißmann
Trainingsinstitut und Verlag für ganzheitlichen Erfolg
Siedlerstraße 46
71126 Gäufelden

» Anmeldung

Hiermit melde ich mich (Bitte exakte Rechnungsanschrift angeben!)

anmformwww

Firma Nachname Vorname Straße Hausnummer

PLZ Ort Tel. E-Mail

und folgende Person (für *kinderseminar*® hier bitte Kind eintragen)

Firma Nachname Vorname Straße Hausnummer

PLZ Ort Tel. E-Mail

zu folgendem **orenda**training® verbindlich an (Bitte entsprechendes ankreuzen und Nr. eintragen!):

- | | | | |
|---|-----------|--|-----------|
| <input type="radio"/> <i>eine Bewegung im Bewusstsein</i> ® | Nr. _____ | <input type="radio"/> <i>kinderseminar</i> ® | Nr. _____ |
| <input type="radio"/> <i>kommunikationstraining</i> ® | Nr. _____ | <input type="radio"/> <i>forum</i> ® (nur Bewegungsteilnehmer) | Nr. _____ |
| <input type="radio"/> <i>erfolgreiche Unternehmensführung</i> ® | Nr. _____ | <input type="radio"/> <i>familien-energie</i> ® (") | Nr. _____ |
| <input type="radio"/> <i>erfolgreiche Mitarbeiterführung</i> ® | Nr. _____ | <input type="radio"/> <i>mantra-meditation</i> ® (") | Nr. _____ |
| <input type="radio"/> <i>erfolgreiche Selbstorganisation</i> ® | Nr. _____ | <input type="radio"/> <i>erf. Selbstorgan.® Optimierung</i> | Nr. _____ |
| <input type="radio"/> <i>mental-training</i> ® | Nr. _____ | (nur Teilnehmer erfolg. Selbstorganisation) | |
| <input type="radio"/> <i>zuverlässige Zielerreichung</i> ® | Nr. _____ | Anderes Seminar: | |
| <input type="radio"/> <i>erfolgreich verkaufen</i> ® | Nr. _____ | <input type="radio"/> _____ | Nr. _____ |
| <input type="radio"/> <i>Jin Shin Jyutsu® Selbsthilfe*</i> | Nr. _____ | | |

Ich wähle folgende Zahlungsvariante 12 Monatsraten 24 Monatsraten

(Option **nur** für orenda Jahrestaining eine *Bewegung im Bewusstsein*® oder *kommunikationstraining*®)

Da ich mich vorab informieren möchte, melde ich mich und oben genannte Personen an zum

infoabend® Nr. _____ je 19.00 Uhr Teilnahme **gratis**

Zimmerreservierung erwünscht von _____ bis _____ EZ DZ

Ja, Ich erkläre mich mit den Vertragsbedingungen in der Seminaurausschreibung einverstanden.

Name, Vorname

Datum, Unterschrift

* Jin Shin Jyutsu ® ist eine eingetragene Schutzmarke der JIN SHIN JYUTSU Inc., U.S.A.

Bitte ausfüllen und faxen an (07032) 7889-78 oder im Fensterkuvert zurücksenden!

Lageplan sowie Anschrift des Seminarraumes erhalten Sie mit der Anmeldebestätigung.