

**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 Personen (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>erfolgreich verkaufen</i> ®                | Nr. _____ | <input type="radio"/> _____                                    | Nr. _____ |
| <input type="radio"/> <i>mental-training</i> ®                      | Nr. _____ |  |           |
| <input type="radio"/> <i>zuverlässige Zielerreichung</i> ®          | Nr. _____ |  |           |
| <input type="radio"/> <i>erfolgreiche Selbstorganisation</i> ®      | Nr. _____ |  |           |
| <input type="radio"/> <i>Jin Shin Jyutsu</i> ® <i>Selbsthilfe</i> * | Nr. _____ |  |           |

Ich wähle folgende Zahlungsvariante  12 Monatsraten  24 Monatsraten

(Option 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 (0 70 32) 78 89 -78 oder im Fensterkuvert zurücksenden!**

Lageplan sowie Anschrift des Seminarraumes erhalten Sie mit der Anmeldebestätigung.