

An  
Elisabeth Bohrer  
HollerHaus  
Hollerstr. 14  
28203 Bremen

schriftlich: persönlich, per Brief oder e-mail-Scan

**Anmeldung für Übung/Supervision für Praktizierende:**  
Hiermit melde ich mich verbindlich an für das Wochenende

vom **27. bis 28. April 2024 in der Craniosacral-Schule Bremen im  
HollerHaus**

**Seminarzeiten:** samstags 9.30 bis 19 Uhr, sonntags 9.30 bis 17.30 Uhr = **15 Zeitstunden  
Unterricht** (20 UStd. à 45 Minuten).

**Anmeldungsschluss: 8. März 2024**

**Themen: noch offen, Eingabeschluss 5. April 2024**

**Kosten: 225,00 Euro**

Bitte **bis zum 12. April 2024** mit dem Verwendungszweck „SV-Wochenende April 2024“  
auf das Konto Elisabeth Bohrer bei der Sparkasse Bremen, IBAN: DE52 2905 0101 0012  
4388 67; BIC: SBREDE22XXX, **überweisen**.

Eine **Teilnahme** ist **nur mit verbindlicher schriftlicher Anmeldung** möglich.  
**Mindestteilnehmer\*innenzahl** ist **8**.

Von der Referentin werden bei Rücktritt bis zu 6 Wochen vor dem Seminartermin 10,00  
Euro Bearbeitungsgebühr, bis zu 2 Wochen vor Seminarbeginn die Hälfte der  
SeminarKosten einbehalten. Bei Nichterscheinen bzw. Absage am Tag vor oder während  
des Seminars werden die gesamten SeminarKosten fällig.

**Bitte ankreuzen:**

- Ich habe die allgemeinen Anmeldebedingungen (s. Veröffentlichung auf der  
Webseite [cranioschule-bremen.de/Anmeldung](http://cranioschule-bremen.de/Anmeldung)) der Craniosacral-Schule Bremen  
und die Sonderregelungen zu diesem Supervisionsseminar (s. oben) zur Kenntnis  
genommen und erkläre mich damit einverstanden.
- Ich habe die Information und Einwilligungserklärung zum Datenschutz nach der  
neuen DSGVO (s. Veröffentlichung auf der Webseite [cranioschule-bremen.de/Anmeldung](http://cranioschule-bremen.de/Anmeldung))  
gelesen und einwilligend unterschrieben.

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

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

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

Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_