



Heilpraxis für ganzheitliche Psychotherapie & Balance

Viktoria Becker

Heilpraktikerin für Psychotherapie

Anmeldeformular zum VESTA Frauen-Heilkreis

Vorname / Name (Kreis-Teilnehmerin)

Geburtsdatum

Adresse: Straße, Haus Nr.

PLZ

Ort

Telefon / Mobil

E-Mail

Hiermit melde ich mich verbindlich zum VESTA Frauen-Heilkreis

vom _____ bis _____ an.

Der Kurs findet freitags von 18:00 bis 21:00 Uhr statt.

Die Adresse ist In der Brückenwiese 3 | 53639 Königswinter (Oberpleis)

Bezahlung pro Termin 25 € passend in bar direkt vor Ort.

Ich bin pünktlich spätestens um 17:55 Uhr anwesend.

Ich bin damit einverstanden, dass während des Frauen-Heilkreises mein mobiles Gerät lautlos gestellt und im Vorraum aufbewahrt wird.

Ich bin damit einverstanden, dass alle im Rahmen des Frauen-Heilkreises besprochene Themen und Informationen (vor allem persönliche Daten und Geschichten der Teilnehmerin) strengst vertraulich behandelt werden und dürfen außerhalb der Gruppe nicht erzählt werden.

Ich bin mit dem Speichern meiner Daten einverstanden.*

*Wie wir Ihre Daten verarbeiten und schützen steht in unserer Datenschutzerklärung unter:

<https://www.viktoria-becker.de/datenschutz/>

Datum _____,

Unterschrift _____

Viktoria Becker

Heilpraktikerin f. Psych.

In der Brückenwiese 3 ~ 53639 Königswinter ~ www.viktoria-becker.de ~ E-Mail: info@viktoria-becker.de ~ Telefon: 02244 877 8650

Bankverbindung: Norisbank ~ IBAN: DE60 1007 7777 0533 4636 00 ~ BIC: NORSD51XXX