

1 (^ \$ Y H Q X H 3 R U W O D Q G 2 U H J R Q 8 6 \$ 7 H O

= b Z c ` n i f ` 5 b a Y ` X i b [` Z ~ f ` X Y b ` ? i f g
9 L V] H U R) D V] L D O H , Q W H J U D W L R Q , ,

. X U V ' D W H Q Do. 6. – So. 9. 6. 2024

. X U V 2 U W Rheintalklinik
Bad Krozingen (bei Freiburg), Deutschland

. R Q W D N W \$ G n b @ m a n u a l - t h e r a p y . c o m
WhatsApp / Signal +1 503 442 4712

. R V W H Q € 450,00 inklusive Skript
20% Rabatt für Mitarbeiter der Rheintalklinik.

. X U V] H L W H Q 1. bis 3. Tag 9.00 – 18.00 Uhr
Letzter Tag 9.00 – 15.00 Uhr

. X U V L Q K D O W e i l I I : % H F N H Q u i d X I P F a s z i e n d e s U r o g e n i t a l s y s t e m s :
um Blase, Ureter, Nieren, Gebärmutter, Eierstöcke, Eileiter und Prostata
herum. Beckenbodenfaszie.

9 H U E L Q G O L F K H \$ G n b @ m a n u a l - t h e r a p y . c o m
Deutsche Bank SEPA IBAN: ' (B I C : ' (8 7 ' (' % 0 8 &

Bitte das beigelegte Anmeldeformular ausfüllen und als Anhang per Email an Familie Wolf (zu
Info@Manual-Therapy.com) zurücksenden.

™ Restbetrag von € 350,00 bitte unaufgefordert : R F K u r s b e g i n n ü b e r w e i s e n .

™ Bei Stornierung bis 6 Wochen vor Kursbeginn beträgt die Stornogebühr € 50,00;
bei späterer Stornierung € 100,00.

IRIS WOLF, PT, LMT



MICHAEL WOLF, BS, LMT

3126 NE 7th Avenue, Portland, Oregon 97212 USA Tel: 001 503 288-9107 info@Manual-Therapy.com

Verbindliche Anmeldung

Eintippen oder schreiben

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Kurs **Viszero-Fasziale Integration II** vom 6.- 9. 6. 2024 in Bad Krozingen an.

Name: _____

Adresse: _____

Tel.: _____

Email: _____

Hiermit verpflichte ich mich € 100,00 als verbindliche Anmeldung zu überweisen und den Restbetrag von € 350,00 unaufgefordert 4 Wochen vor Kursbeginn.

Datum: _____

Unterschrift: _____

- Diese Anmeldung ist erst gültig nach Eingang der Anmeldegebühr und Rückbestätigung.
- Information über Unterkünfte bitte über Kurverwaltung Bad Krozingen erfragen.

Seminare in osteopatischer manueller Therapie