

Anmeldung

zu den Kursen der RainbowWay® Trilogie 2019

Name:	Vorname:
Straße / Nr.	PLZ./Ort
Geburtsdatum:	Beruf:
Telefon:	Mobil:
E-Mail:	Fax:
http://	

Hiermit möchte ich mich für folgende/n Kurs/Kurse anmelden
<input type="checkbox"/> RainbowWay® Trilogie / Anmeldung für alle 3 Kurse – ein Jahreszyklus komplett <input type="checkbox"/> Voranmeldung für folgend angekreuzte Trilogie-Kurse
<input type="checkbox"/> RainbowWay® Trilogie Kurs 1 „7-Stufen-Transformationsprozess“ 21.03. bis 09.05.2019 Die Kosten je Kurs betragen 175,00 Euro, komplett für 7 Wochen (25 Euro/Woche)
<input type="checkbox"/> RainbowWay® Trilogie Kurs 2 „vom dichten Körper zum lichten Körper“ 21.06. bis 21.09.2019 Die Kosten je Kurs betragen 325,00 Euro, komplett für 3 Monate (25 Euro/Woche)
<input type="checkbox"/> RainbowWay® Trilogie Kurs 3 „Zeit der Vollendung“ 21.11. bis 21.12.2019 Die Kosten je Kurs betragen 100,00 Euro, komplett für 4 Wochen (25 Euro/Woche)
Ich interessiere mich für die Ausbildung zum <input type="checkbox"/> „Holistischen Vegan-Vitalkost-Zubereiter“ / 6-Tage-Block <input type="checkbox"/> „Holistischen Gesundheits- Vitalkost- u. Lebensberater & Coach“ / einjährig <input type="checkbox"/> weiterführende Fachfortbildungen, Zubereitungs-Workshops, Fach-Seminare Bitte um entsprechende Informationen
Dieser Kurs wird per E-Mail angeleitet, durch einen wöchentlichen Coaching-Brief. Ein kurzer Austausch per E-Mail, wenn Hilfe benötigt wird, ist inklusive. Individuelle, ausführliche Beratungen, sind in diesen Kursgebühren nicht enthalten und erfolgen nur nach Vereinbarung.

Zahlungsmöglichkeiten / Wunsch bitte ankreuzen:

- a. komplette Kursgebühr für jeweils einen Kurs zum Kursbeginn • zahlbar per Banküberweisung
- b. 2 Monatsraten – bei Kurs 1 und 2 möglich • zahlbar per Banküberweisung
- c. 3 Monatsraten – bei Kurs 2 möglich • zahlbar per Banküberweisung

Ort, Datum

Unterschrift

RainbowWay® Akademie • Britta Diana Petri
Britta Diana Petri • Adam-Stegerwald-Straße 29 • D-67454 Haßloch
Bankverbindung: Sparkasse Rhein-Haardt
IBAN: DE89 5465 1240 0003 3033 10 BIC: MALADE51DKH
Tel. 06324-925930 • Fax 06324-925931 • info@rainbowway.de • www.RainbowWay.de