

# HAKOMI Anmeldeformular



Bitte per Post oder per Fax: 0911 / 30 700 72 senden an:

HAKOMI INSTITUTE OF EUROPE e.V.  
Weißgerbergasse 2a  
90403 Nürnberg

Hiermit melde ich mich verbindlich an für:

Bezeichnung der HAKOMI Fortbildung	Gebühr / EUR
<b>Termin / Ort</b>	
Nachname:	Geb.-Datum:
Vorname:	Tel. privat:
Straße/Nr.:	Tel. beruflich:
PLZ Ort:	Mobil:
Email:	Beruf:
Website:	WWW.

Woher haben Sie von HAKOMI / den HAKOMI Fortbildungen erfahren? (Mehrfachnennungen möglich)  
 ausgelegte Programme  Empfehlung von Kollegen  durch Therapie/Empfehlung von Therapeuten  Internet Suchmaschine  Anzeigen/Medien  Sonstiges \_\_\_\_\_

Ich möchte bitte den HAKOMI Rundbrief erhalten.

Die Gebühren der Veranstaltung überweise ich

- bis 4 Wochen vor dem Termin.  
 bis 8 Wochen vor dem Termin (Frühbucher, wenn Frühbucherpreis möglich).

Mit meiner Anmeldung akzeptiere ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (siehe HAKOMI Programm oder Homepage [www.hakomi.de](http://www.hakomi.de) -> Anmeldung).

Wir benötigen Ihre Einwilligung zur Datenspeicherung gemäß unserer Datenschutzerklärung. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit per E-Mail an ([info@hakomi.de](mailto:info@hakomi.de)) widerrufen:

Ja, ich bin einverstanden mit der Speicherung meiner Daten

Datum, Ort

Unterschrift

HAKOMI Integrative Psychology Institute of Europe e.V.

Geschäftsführung:  
Ursula Plitt

Verwaltung: Weissgerbergasse 2a, 90403 Nürnberg  
Telefon: 0911 - 30 700 71, Fax: 0911 - 30 700 72

[info@hakomi.de](mailto:info@hakomi.de)  
[www.hakomi.de](http://www.hakomi.de)

Founder: Ron Kurtz  
VR 33.1650 Amtsgericht Mannheim

GLS-Bank Bochum  
IBAN DE85 4306 0967 8203 1272 01

BIC GENODEM1GLS