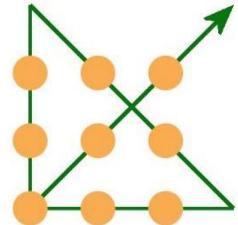


LUCIAN BRODZINSKA

Praxis für Heilkundliche Psychotherapie,
Sucht- und Sozialtherapie (FDR), Bonding Psychotherapie (DGBP),
Transaktionsanalyse (DGTA), Gestalt/ Psychodrama (DGS-GP)
Psychotherapie- Supervision- Fortbildung- Beratung

Praxis Lucian Brodzinska – Tristanstr. 19 - 14476 Potsdam, Email: kontakt@praxis-brodzinska.de

Praxis Lucian Brodzinska – Tristanstr. 19 – 14476 Potsdam



Anmeldung

74. Emotionaler Psychotherapie- Workshop Vom 09.-22.07.2026 Norwegen/ Schweden

Tristanstr. 19
14476 Potsdam
Tel.:
033201 – 50 90 40
Mobil:
0176 77 99 19 42

Bitte pro Person nur eine Anmeldung ausfüllen!
Hiermit melde ich mich für den 74. Emotionalen Psychotherapie- Workshop verbindlich an :

Name:..... Vorname:.....

Strasse:..... PLZ/ Ort:.....

Telefon:..... E-Mail:.....

Bitte zutreffendes ankreuzen!

- Ich komme mit dem eigenen PKW
- Ich suche eine Mitfahrtgelegenheit
- Ich esse vegetarisch
- Sonstiges.....
- Die Teilnehmergebühr (inkl. Verpflegung; zzgl. Fahrtkosten und Unterkunft) in Höhe von **1680,-€** oder
- 1550,-€ bei vollständiger Bezahlung bis 20.12.2025**
- Die Anmeldung ist bei einer Anzahlung von 280,-€ gültig. Der Restbetrag von 1400,-€ ist bis zum 31.05.2026 zu zahlen
habe ich heute am
auf das Konto:

Lucian Brodzinska ,

IBAN : DE 57 1005 0000 0730 1900 99

BIC: BELADEBEXXX Berliner Sparkasse überwiesen

Anmeldebedingungen

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich normal belastbar bin, eigenverantwortlich handle, ausreichend versichert bin und den Veranstalter, das Team und den Vermieter von Haftansprüchen freistelle. Sollte die bevorstehende Veranstaltung wegen zu geringer Teilnehmerzahl, Erkrankung der Veranstalter, oder anderer wichtiger Gründe abgesagt werden, wird die vorausbezahlte Teilnehmergebühr zurückgestattet. Weitergehende Ansprüche sind ausgeschlossen. Bei Absagen bis 30 Tage vor Veranstaltungsbeginn wird die Teilnehmergebühr erstattet, abzüglich einer Verwaltungspauschale von € 60,--. Bei späteren Absagen, Nichterscheinen oder vorzeitigem Verlassen des Workshops verfällt die Teilnehmergebühr, sofern kein adäquater Ersatz-Teilnehmer/ in gefunden werden kann.

Ort:....., Datum:.....

Unterschrift:.....

Bankverbindung

Lucian Brodzinska
Berliner Sparkasse
IBAN:
DE57100500000730190099
BIC:
BELADEBEXXX

Steuernummer

046209/17473
Die Praxis ist nach § 4 UstG,
Nr. 14a nicht
umsatzsteuerpflichtig