

# **BLUE LINERS AKADEMIE**

**INSTITUT FÜR ANGEWANDTE BEWUSSTSEINSFORSCHUNG**

**UND HOLOTROPE SYNCHRONISATION**

**SEMINARANMELDUNG**



## **„Das Ohr als Tor zum Bewusstsein“ HoloSync® 3D Bewusstseinsreisen**

### **Persönliche Daten**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Zeit: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

*Bitte gewünschten Seminartermin eintragen(max. 9 Teilnehmer nach Eingang der Anmeldung) evtl. Ausweichtermin angeben*

**Die Teilnahmegebühr für ein 5 Tagesseminar beträgt 575.-€**

### **Anmeldebedingungen:**

*Bei einem Rücktritt bis 30 Tage vor Seminarbeginn erheben wir eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 20% der Teilnehmergebühr. Erfolgt der Rücktritt bis 15 Tage vor Seminarbeginn, werden 50% der Teilnehmergebühr fällig. Danach oder bei Nichterscheinen am Veranstaltungstag stellen wir den gesamten Betrag in Rechnung. Sie können jedoch gerne eine Ersatzperson benennen. Bei Benennung eines Ersatzteilnehmers fallen keine zusätzlichen Kosten an.*

*Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass ich eigenverantwortlich am Seminar teilnehme und weder Herz-Kreislaufkrankungen, noch psychische oder epileptische Krankheitsbilder vorlagen oder vorliegen. (Im Zweifel sprechen Sie bitte mit Ihrem Arzt.)*

*Die Daten werden im Rahmen der Seminarorganisation – und Abwicklung ihrer Anfrage verarbeitet und genutzt. Eine Weitergabe an sonstige Dritte findet nicht statt. Mit ihrer Angabe der Daten erklären sie ihre Einwilligung in die Erhebung und Verarbeitung ihrer Daten zum Zwecke der Seminarorganisation. Sie haben jederzeit das Recht, ihre Einwilligung zur Datenverarbeitung teilweise oder vollständig mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.*

*Sämtliche Seminarunterlagen sind urheberrechtlich geschützt und dürfen nicht ohne vorherige Zustimmung des Rechteinhabers vervielfältigt, an Dritte weitergegeben oder sonstiger Weise verarbeitet werden.*

---

Ort, Datum Unterschrift

**Vielen Dank für Ihre Anmeldung! Bitte drucken Sie das Anmeldeformular aus und schicken oder faxen Sie es ausgefüllt und unterschrieben an untenstehende Adresse.**

**Blue Liners Institut - Am Birkicht- 12A-81827 München Tel./Fax 089-4311359 - [institut@blueliners.de](mailto:institut@blueliners.de) - [www.blueliners.de](http://www.blueliners.de)**