

Anmeldung

Fax: 0049 (0)89 76 75 40 51

Hiermit melde ich mich für den angekreuzten Termin (siehe rechte Spalte) verbindlich an.

.....
Name, Vorname, Titel

.....
Beruf / Tätigkeitsfeld

.....
Praxis / Firma

.....
Adresse (Straße / PLZ / Ort / Land)

.....
Email

.....
Telefon

.....
Einweisung in die Matrix-Rhythmus-Therapie erfolgt am / Anwender seit:

.....
Bemerkungen

.....
Datum / Unterschrift

Dr. Randoll Institut 

Gemeinnützige Gesellschaft für
Matrix-Forschung und -Lehre mbH

Termine 2019 / Januar bis Juli

- 10. Januar 2019
- 07. Februar 2019
- 14. März 2019
(Achtung: Der zweite Donnerstag im Monat)
- 04. April 2019
- 02. Mai 2019
- 6. Juni 2019
- 4. Juli 2019

Nach der Verfügbarkeitsprüfung erhalten Sie die Anmeldebestätigung.

Bei Rückfragen stehen wir Ihnen jederzeit gerne zur Verfügung

Dr. Randoll Institut gGmbH
Lortzingstr. 26
D - 81241 München

Fon: 0049 (0)89 76 75 40 50
Fax: 0049 (0)89 76 75 40 51
info@dr-randoll-institut.de