



## Die Drei

Ulrike Müller, Sara Riedel, Ekkehard Dehmel  
Heilpraktiker\*innen - Homöopath\*innen  
& Seminarveranstaltungen

homoeopathieausberlin.de

# Intensiv-Tage

für prozessorientierte Homöopathie in Berlin

## Seminarbedingungen & Anmeldung

**Zeit & Ort:** Donnerstag, 30.5.24 10:00 bis 18:00 Uhr, Freitag 31.5. 10:00 bis 18:00 Uhr, Samstag 1.6. 10:00 bis 18:00 Uhr und Sonntag 2.6.24 von 10:00 bis 16:00 Uhr. Die Zeiten können noch variieren. Im Seminarraum in der Richardstr. 34, in 12043 Berlin-Rixdorf (Neukölln).

**Preis:** Der Preis beträgt regulär 600,- EUR, es gibt einige Rabattmöglichkeiten, die auf der Webseite <https://homoeopathieausberlin.de/intensivtage/> zu finden sind. Ausschlaggebend für den Rabatt (wie Frühbucherrabatt bis 3.4.24) ist der Zahlungseingang.

**Kontoverbindung:** GLS Bank, E.Dehmel & S.Riedel, IBAN: DE81 4306 0967 1289 8006 00

**Rücktrittsbedingungen:** Bei Rücktritt von deiner Anmeldung hast du die Möglichkeit einen Ersatz für deinen Seminarplatz zu finden, der\*die deine Seminargebühren übernimmt, oder du trittst von deiner Anmeldung zurück. Bis 6 Wochen vor dem Seminar (17.4.) erstatten wir dir 80% der Seminargebühr. Vom 18.4. bis zum 15.5.24 werden wir 50% der Seminargebühr erstatten. Danach behalten wir die Gesamtsumme ein.

Bei möglichen Unklarheiten bitte fragen!! – Mail: [info@homoeopathieausberlin.de](mailto:info@homoeopathieausberlin.de),  
Telefon: *Ulrike Müller (030 3962037), Sara Riedel (030 7866022)*  
oder *Ekkehard Dehmel (030 7866022)*

### Anmeldung:

bitte einscannen oder fotografieren und an [info@homoeopathieausberlin.de](mailto:info@homoeopathieausberlin.de) oder abtrennen und per Post an *Ekkehard Dehmel, Mommsenstr. 55, 10629 Berlin* senden.

Hiermit melde ich mich \_\_\_\_\_

(gemeinsam mit \_\_\_\_\_)

verbindlich zu den Intensiv-Tagen für prozessorientierte Homöopathie vom 23.-26.5.24 mit Ulrike Müller, Sara Riedel & Ekkehard Dehmel in Berlin an.

meine Adresse: \_\_\_\_\_

Mail & Telefon: \_\_\_\_\_

Die Seminargebühr in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR werde ich überweisen / habe ich überwiesen.

Hiermit bestätige ich, dass ich die Seminarbedingungen akzeptiere.

Unterschrift: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_