



Heilpraxis für Psyche, Körper und Seele
Ivonne Stötzer

Mobil: 01590/ 6766 805 Fax: 089/ 2004 6686
Mail: praxis@stoetzer.bayern
Internet: praxis.stoetzer.bayern
Instagram: heilpraxis_ivonnestoetzer

Anmeldung

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für die „Tage für mich“ (zutreffendes ankreuzen!)

☐ **Samstag, den 24.10.2026**

☐ **Sonntag, den 25.10.2026** an.

Umfang: siehe Kursangebot, Skript und Teilnahmezertifikat

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Zweite Person:

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Die Kursgebühr ist 4 Wochen nach Anmeldung per Überweisung fällig- Kontodaten siehe unten! Absagen bis 2 Wochen vor Kurswochenende werden zurückerstattet.

Datum und Unterschrift

Heilpraxis für Psyche, Körper und Seele
Ivonne Stötzer
Heilpraktikerin für Psychotherapie
Auenstraße 4a
82152 Krailling

Commerzbank
Kontoinhaberin: Ivonne Antoinette Stötzer
IBAN: DE 0570 0400 4103 8359 9800

Mitglied im Verband freier Psychotherapeuten, Heilpraktiker für Psychotherapie und Psychologischer Berater e.V.