

Anmeldung Schamanen/Heilerausbildung 2020

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Schamanenausbildung an, die ab den 01.08.2020 um 9:30 beginnt.

Kontaktdaten:

Name:

Vorname:

Straße:

Ort:

Telefon:

Mobil:

E-mail:

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen wurden gelesen (siehe www.landschamane.de) und durch die Unterschrift anerkannt.

Ernsthafte Erkrankungen bestehen nicht

Datum:

Unterschrift:
