

## Anmeldung Schamanen/Heilerausbildung 2020

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Schamanenausbildung an, die ab den 18.01.2020 um 9:30 beginnt.

Kontaktdaten:

Name:

---

Vorname:

---

Straße:

---

Ort:

---

Telefon:

---

Mobil:

---

E-mail:

---

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen wurden gelesen (siehe [www.landschamane.de](http://www.landschamane.de)) und durch die Unterschrift anerkannt.

Ernsthafte Erkrankungen bestehen nicht

Datum:

Unterschrift:

---