

ANGEL, BODY & SOUL Practitioner

Genuss und Zeit....die Wertigkeit für dich!

Dieses Weiterbildungswochenende richtet sich an alle Menschen, die sich für "Selfness" und "Wellness" interessieren.

Einfache Praktiken zum selber anwenden und weitergeben an die Liebsten oder Klienten, stehen hier im Vordergrund. Abtauchen, genießen und einfach mal fallen lassen.

Spirituell ganzheitliche Behandlungsmöglichkeiten mit Engelsymbolen, Engelessenzen und Engelölen von Ingrid Auer runden das Erlebnis für alle Sinne ab.

Was erwartet dich:

- Ein individueller Wellnessbogen
- Farben und Musikkunde individuell angepasst
- Ruhe mit Affirmationensmöglichkeiten sowie Meditationen
- Körpererfahrungen für Nähe, Berührung und Impulskraft
- Chakren und Meridianenausgleich
- Energetische Hilfsmethoden

Voraussetzung: Keine

Wann: 03./04. August 2019

Anmeldefrist: 20. Juli 2019

Plätze sind limitiert

Wo: LINDAU am Bodensee

Uhrzeit:

Sa- 10.00- 17.00 Uhr

So- 10.00- 16.00 Uhr

Unkostenbeitrag: € 210.-

Anmeldung und Info unter:

**office@spirituelle-
entwicklungsbegleitung.com**

Mitzubringen sind:

- Schreibutensilien
- Bequeme Kleidung
- All deine Sinne



BEATE FALLASCHINSKI (ES/AT/D/CH)

Ich bin Gymnastiklehrerin, Motopädin, Wellnesstherapeutin, Masseurin und zertifizierte Beraterin für spirituelle Körper-Energie-Arbeit. Ich sammelte in mehr als 22 Jahren praktische Erfahrungen und lernte dadurch verschiedene weitere Wellnessstechniken und Wellnesskonzepte kennen und unterrichtet Fachpersonal in spirituell- ganzheitlichen Behandlungsmethoden. Eine selbsterrichtete Wellnessoase "El Jardin de Alma" rundete die Erfahrungen ab. Dadurch entstand ein Wunsch die Kunden immer individueller in ihren Bedürfnissen abzuholen, so das eigene Wellnessprogramme und Wellnessmethoden entstanden, die mit dem Schwerpunkt der Engelsymbole und -essenzen von Ingrid Auer im Zusammenhang stehen.

VERBINDLICHE ANMELDUNG:

Mit meiner Anmeldung erkläre ich mich mit den Bedingungen laut Haftungsausschluss (siehe nächste Seite) einverstanden:

Den Betrag von 210,- Euro pro Seminarwochenende, überweise ich spätestens 14 Tage vor dem jeweiligen Seminar auf das Seminarkonto von Beate Fallaschinski. Andernfalls wird mein Seminarplatz an eine/n Teilneh/merIn auf der Warteliste vergeben.

BITTE FOLGENDE ANGABEN IM BETREFF EINFÜGEN:

- Namen des Teilnehmers
- Seminarnamen
- Datum und
- Ort

KONTOVERBINDUNGEN:

- Deutschland: GLS Bank
IBAN: DE98 4306 0967 7045 8674 00 BIC: GENODEM1GLS
- Österreich: Bank Austria
IBAN: AT03 1200 0100 1038 6539 BIC: BKAUATWW

ACHTUNG:

Die Seminarplätze werden in der Reihenfolge der schriftlichen Anmeldungen und Einzahlungen vergeben. Im Falle einer Stornierung seitens der TeilnehmerInnen gelten folgende Stornobedingungen:

Bei Abmeldung bis 14 Tage vor Seminarbeginn behalte ich mir eine Bearbeitungsgebühr von 60,- Euro zurück;

14–10 Tage vor Seminarbeginn kommen 20 % Stornogebühr zur Verrechnung
09–05 Tage vor Seminarbeginn 50 % ODER der einbezahlte Betrag wird gutgeschrieben (max. 1 Jahr!)

04–01 Tag(e) vor Seminarbeginn kann der Betrag NICHT mehr zurückerstattet werden!

Im Krankheitsfall wird der Betrag gegen Vorlage einer ärztlichen Bestätigung unter Abzug von 60,- Euro Stornogebühr zurückerstattet. Bei einer zu geringen Zahl der Anmeldungen behalte ich mir vor, das Seminar spätestens 14 Tage vor Seminarbeginn ohne Rückerstattung etwaiger Zusatzkosten (Anreise, Unterkunft) abzusagen.

DATUM UND UNTERSCHRIFT:.....

HAFTUNGSAUSSCHLUSS:

Mit meiner Anmeldung zu dieser Weiterbildungsveranstaltung von Beate Fallaschaschinski- "Angel-Body & Soul" bestätige ich, dass ich psychisch und physisch in der Lage bin, an dieser Veranstaltung teilzunehmen und nehme zur Kenntnis, dass ich im Zweifelsfall im Vorfeld meinen behandelnden Arzt zu konsultieren habe. In diesem Fall habe ich dies der Seminarleitung vor Seminarbeginn bekanntzugeben.

Als SeminarteilnehmerIn bin ich für meine Gesundheit und mein Eigentum, soweit gesetzlich zulässig, selbst verantwortlich. Im Übrigen wurde ich darüber aufgeklärt, dass die Teilnahme eine normale psychische und physische Belastbarkeit voraussetzt.

Die im Seminar angebotenen Inhalte ersetzen keinen Arzt oder Heilpraktiker und sind kein Ersatz für medizinische, psychotherapeutische oder sonstige anerkannte Behandlungsmethoden.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Anweisungen der/des Seminarleiterin/Seminarleiters Vorschläge und Empfehlungen sind, denen ich aus freiem Willen und nur insofern nachkommen werde, soweit ich mich dazu im Stande fühle. Es besteht keine Verpflichtung, diesen Anweisungen zu folgen und geschieht dies auf eigene Verantwortung und Risiko.

Ich trage als TeilnehmerIn dieses Seminars die Verantwortung für mein Verhalten während der gesamten Veranstaltung und trage selbst die Verantwortung für meine Gesundheit und mein Eigentum. Überdies hafte ich für etwaige durch mein Verhalten entstandene Schäden.

SCHWEIGEPFLICHT

Ich nehme zur Kenntnis, dass in den Seminaren sehr persönliche Themen angesprochen werden können und verpflichte mich daher, außerhalb der Seminarveranstaltung äußerstes Stillschweigen gegenüber Dritten über das, was ich als Teilnehmer des Seminars erfahren habe, zu bewahren.

DATUM UND UNTERSCHRIFT:.....