

# Anmeldung - Jahresgruppe 2018-2019

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Jahresgruppe 2018-2019 an. Ablauf und Inhalte sind mir bekannt. Ebenso ist mir bekannt, dass diese Arbeit medizinische und psychotherapeutische Behandlungen nicht ersetzt. Mit meiner Unterschrift anerkenne ich die Anmelde- und Geschäftsbedingungen für diese Jahresgruppe.

- ☐ Für die gesamten 8 Segmente
- ☐ Zunächst Schnupperwochenende
- ☐ Barbetrag von € 80.- am ..... bar bezahlt
- ☐ Die Anzahlung von € 80.- habe ich am ..... auf das Konto des Tujala Instituts überwiesen

---

Vorname / Name

---

Straße

---

PLZ und Ort

---

Telefon / Fax

---

E-mail

---

Beruf / Alter

---

Datum / Unterschrift

## **Tujala Institut**

Gartenstraße 1

78667 Villingendorf

Tel. + Fax (0049)(0)7 41 / 3 48 82 12

[www.tujala.de](http://www.tujala.de) [info@tujala.de](mailto:info@tujala.de)

Bankverbindung:

IBAN: DE02 6435 0070 0000 0613 93

BIC-Code SOLADES1TUT

---