



Anmeldung

Weiterbildungslehrgang «spirituelle Astrologie»

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ PLZ/Ort: _____

Tel. P: _____ Tel. G: _____

Mobile: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtszeit: _____

Geburtsort: _____

(angegebene Daten sind verbindlich!)

Jetzige Tätigkeit: _____

Bisherige astrologische Aus- und Weiterbildung?

Bisherige psychologische und spirituelle Aktivitäten?

Datum: _____ Unterschrift: _____