

INSIDER – ANGEBOT

Als Spiraldynamik®-Insider profitieren Sie von folgendem Angebot:

- **Teilnahme am Jahreskongress mit 50% Vergünstigung**
- Aufnahme ins Adressverzeichnis der Spiraldynamik® Fachkräfte auf der Web-Datenbank
- Newsletter und E-Newsletter mit aktuellem Fortbildungsprogramm
- 10% Vergünstigung auf Fortbildungen (Organisator Spiraldynamik Akademie) – ausgenommen Kurzfortbildungen und Spiraldynamik Lehrgänge Intermediate 1 / 2 sowie Lehrgang Advanced

Änderungen des Angebots bleiben vorbehalten.

Jahresgebühr CHF 100.00

Bei Anmeldung bis Ende Februar wird der ganze Betrag geschuldet.

Bei Anmeldung ab 1. März Betrag pro rata.

- Ich nehme das umfassende Insider-Angebot an. Ich kann das Angebot jederzeit auf Ende Jahr, bis spätestens 31. Oktober, schriftlich kündigen. Ansonsten verlängert es sich **automatisch** um ein weiteres Jahr.

Privatadresse: Bitte **immer** ausfüllen (für Postzwecke)

Name: Beruf:
Vorname: Tel. P:
Adresse: Tel. G:
PLZ / Ort: Fax:
Land: E-Mail:
Lehrgang Basic abgeschlossen im Jahr⇒ in:

Geschäftsadresse: (sofern vorhanden)

Firma, Praxis: Tel. G:
Adresse: Fax G:
PLZ/Ort: E-Mail:
Land: Homepage:

- Ich wünsche, in die öffentliche Liste der Spiraldynamik Fachkräfte aufgenommen zu werden und bin damit einverstanden, dass meine Adresse in der Web-Datenbank von www.spiraldynamik.com erscheint. Dieses Angebot ist nur möglich ab Stufe „Fachkraft Level Basic“

Ich möchte öffentlich mit folgender Adresse geführt werden:

Privatadresse **oder** Geschäftsadresse

Gewünschte Berufsgruppe (nur eine Zuordnung möglich!)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Arzt (nur Schulmedizin) | <input type="checkbox"/> Körperarbeit und Massage | <input type="checkbox"/> Sport |
| <input type="checkbox"/> Physiotherapie | <input type="checkbox"/> andere medizinische Berufe | <input type="checkbox"/> Yoga |
| <input type="checkbox"/> Ergotherapie | <input type="checkbox"/> Tanz | <input type="checkbox"/> Schulpädagogik |
| <input type="checkbox"/> Podologie | <input type="checkbox"/> Gymnastik | <input type="checkbox"/> andere pädagogische Berufe |
| <input type="checkbox"/> Firmenkunde | <input type="checkbox"/> Medien | <input type="checkbox"/> andere Berufsgruppen |

Ort/Datum: Unterschrift:

Talon bitte ausgefüllt per Post oder Fax senden an: