

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 AG) – ausgenommen Kurzfortbildungen und Spiraldynamik® Lehrgänge Intermediate /Intermediate Specific 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: