

# Anmeldeformular

## 3-tägiges Seminar 2025

### „MEDITATION – ein Wochenende mit Ageh Popat“

Bitte senden an:

**Karin Tesch**

**Münsterer Str. 51**  
**65719 Hofheim-Lorsbach**

Hiermit melde ich mich verbindlich an für das 3-tägige Seminar  
„MEDITATION – ein Wochenende mit Ageh Popat“ in Frankfurt am Main vom

**25.-27. April 2025**

Die Seminargebühr beträgt Euro 260,-.

Mit der Anmeldebestätigung erhalte ich eine Bankverbindung, auf die ich  
die Kursgebühr überweise. Erst nach erfolgtem Zahlungseingang ist mein Platz  
in dem 3-tägigen Seminar „MEDITATION – ein Wochenende mit Ageh Popat“  
verbindlich reserviert.

Ich sehe mich in der Lage, eigenverantwortlich an dieser Veranstaltung  
teilzunehmen.

.....  
Vorname / Name

.....  
Straße / Hausnr.

.....  
PLZ / Ort

.....  
Telefon / Fax

.....  
Datum

.....  
Unterschrift



**Naturheilpraxis**  
**Karin Tesch**  
**Dipl.-Päd., Heilpraktikerin**

Marburger Straße 2  
60487 Frankfurt am Main

Telefon 069 / 707 74 90