# Anmeldung für die Weiterbildung

# Möglichkeiten einer Diagnostik auf der Grundlage des anthroposophischen Menschenverständnisses

mit Marcus Büsch, Giuseppe Ciraulo und Tom Rumpe

22. / 23. Oktober 2025

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name** | ……………………………………. | **Vorname** | ………………………………………….. |
| **Geburts-datum** | ……………………………………. | **E-Mail** | ………………………………………….. |
| **Strasse/Nr** | ……………………………………. | **PLZ, Ort** | ………………………………………….. |
| **Telefon G.** | ……………………………………. | **Telefon P.** | ………………………………………….. |

|  |
| --- |
| □ Bitte ankreuzen, wenn die Rechnungstellung an die Institution erfolgen soll. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Name der Institution** | ……………………………………………………………………………........... |
| **Adresse der Institution** | …………………………………………………………………………………… |

Den Tagungsbeitrag werde ich vor Tagungsbeginn auf das Konto der HFHS überweisen.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ort, Datum** | ………………………………………. | **Unterschrift** | …………………………….……….. |

*Die Anmeldungen werden nach Eingang berücksichtigt.*