



**Physiotherapeutische  
Privatpraxis  
Rosen-Methode®**

Karen Zoeppritz-Karle

[www.karen-zoeppritz-karle.de](http://www.karen-zoeppritz-karle.de)  
[karen.zoeppritz@online.de](mailto:karen.zoeppritz@online.de)

Karen Zoeppritz-Karle

Tuttlinger Str. 150  
70619 Stuttgart

**ANMELDUNG zum Rosen-Methode® Movement Wochenende vom 06. – 08. März 2026  
in Berlin Kreuzberg,**

Name	Vorname	
Strasse	Land/ PLZ/ Ort	Telefonnummer
Handynummer	e-mail Adresse	

die Gebühr von **360,00.EUR, werde ich  
ab dem 15.01.2026 auf**

das Girokonto bei der GLS Bank  
Karen Zoeppritz-Karle .  
Betreff: WE MVT Berlin März 2026

**IBAN: DE 71430 6096 7701 6657 500**  
überweisen

**Information:**

Die Kursanmeldung muss schriftlich erfolgen und ist rechtsverbindlich. Sie verpflichtet zur Zahlung der Kursgebühr. Ein Platz ist reserviert bei Zahlungseingang der gesamten Kursgebühr. Ein Rücktritt ist bis 2 Wochen vor Kursbeginn möglich unter Abzug einer Bearbeitungsgebühr von 40 EUR. Danach ist die volle Gebühr zu bezahlen. Falls der Kurs aufgrund einer zu geringen Teilnehmerzahl nicht stattfinden kann, behalte ich mir vor, den Kurs bis 14. Januar 2026 zu stornieren.

**Ich nehme auf eigene Verantwortung an dem Seminar teil.  
Mit meiner Unterschrift erkenne ich diese Bedingungen an**

Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_