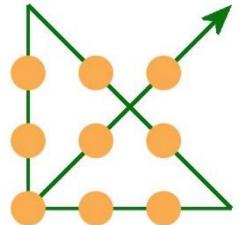


# LUCIAN BRODZINSKA

Praxis für Heilkundliche Psychotherapie,  
Sucht- und Sozialtherapie (FDR), Bonding Psychotherapie (DGBP),  
Transaktionsanalyse (DGTA), Gestalt/ Psychodrama (DGS-GP)  
Psychotherapie- Supervision- Fortbildung- Beratung

Praxis Lucian Brodzinska – Tristanstr. 19 - 14476 Potsdam, Email: kontakt@praxis-brodzinska.de

Praxis Lucian Brodzinska – Tristanstr. 19 – 14476 Potsdam



## Anmeldung

### 73. Emotionaler Psychotherapie- Workshop

Vom 09.-12.04.2026

Im Kultur- und Seminarhaus Klasdorf

Tristanstr. 19  
14476 Potsdam  
Tel.:  
033201 – 50 90 40  
Mobil:  
0176 77 99 19 42

**Bitte pro Person nur eine Anmeldung ausfüllen!**

**Hiermit melde ich mich für den 73. Emotionalen Psychotherapie- Workshop  
verbindlich an :**

Name:..... Vorname:.....

Strasse:..... PLZ/ Ort:.....

Telefon:..... E-Mail:.....

**Bitte zutreffendes ankreuzen!**

- Ich komme mit dem eigenen PKW
- Ich suche eine Mitfahrtgelegenheit
- Ich esse vegetarisch
- Sonstiges.....
- Die Teilnehmergebühr (inkl. Verpflegung, zzgl. Fahrtkosten und Unterkunft) in Höhe von **465,-€** oder
- 440,-€ bei vollständiger Bezahlung bis bis 20.01.2026**  
habe ich heute am .....  
auf das Konto:  
Lucian Brodzinska ,  
**IBAN : DE 57 1005 0000 0730 1900 99**  
**BIC: BELADEBEXXX** Berliner Sparkasse überwiesen

#### Anmeldebedingungen

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich normal belastbar bin, eigenverantwortlich handle, ausreichend versichert bin und den Veranstalter, das Team und den Vermieter von Haftansprüchen freistelle. Sollte die bevorstehende Veranstaltung wegen zu geringer Teilnehmerzahl, Erkrankung der Veranstalter, oder anderer wichtiger Gründe abgesagt werden, wird die vorausbezahlte Teilnehmergebühr zurückgestattet.

Weitergehende Ansprüche sind ausgeschlossen. Bei Absagen bis 30 Tage vor Veranstaltungsbeginn wird die Teilnehmergebühr erstattet, abzüglich einer Verwaltungspauschale von € 60,--.

Bei späteren Absagen, Nichterscheinen oder vorzeitigem Verlassen des Workshops verfällt die Teilnehmergebühr, sofern kein adäquater Ersatz-Teilnehmer/ in gefunden werden kann.

Ort:.....,

Datum:.....

Unterschrift:.....

#### Bankverbindung

Lucian Brodzinska  
Berliner Sparkasse  
IBAN:  
DE57100500000730190099  
BIC:  
BELADEBEXXX

#### Steuernummer

046209/17473  
Die Praxis ist nach § 4 UstG,  
Nr. 14a nicht  
umsatzsteuerpflichtig