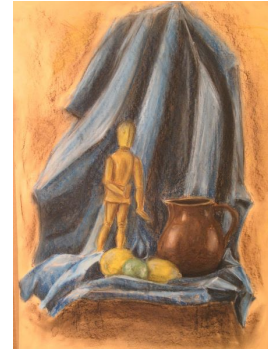


Praxis für Kunst- und Psychotherapie

Petra Kossick
Künstlerin
Kunsttherapeutin
Heilpraktikerin für Psychotherapie



Anmeldung Kurs therapeutisches Gestalten/Kunsttherapie

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Tel.: _____

Email: _____

Der Kurs „Therapeutisches Gestalten/Kunsttherapie“ findet mittwochs 16.30 – 18.00 Uhr statt.
Unkostenbeitrag: 16.- € pro Abend (einschließlich Materialkosten), 160.- für den gesamten Kurs.

Cottbus, den _____

Unterschrift

Bahnhofstraße 41, 03046 Cottbus
Telefon 0355 49367395
0171 1829700
Email pkossick@kunsttherapie-cottbus.de
Internet www.kunsttherapie-cottbus.de