

## Anmeldeformular

### **EINFACH BESTFORM COACHING Wochenende 8.-9. Oktober 2016**

Hiermit melde ich mich für folgende Veranstaltung verbindlich an:

#### **EINFACH BESTFORM COACHING Wochenende am 8.- 9. Oktober 2016**

Teilnehmer:  Herr  Frau  Titel .....

Name: .....

Vorname: .....

Straße: .....

PLZ/ Wohnort: .....

Telefon: .....Mobil: .....

e-mail: .....Website: .....

Geburtsdatum: .....

So wurde ich auf Sie aufmerksam.....

Ich habe den Kursbetrag von 290.- Euro überwiesen

**Dr. Jiang 40 42 66 730 BLZ 300 606 01 Apobank Düsseldorf**

**IBAN DE29300606010404266730 BIC DAAEDEDDXXX**

Die Teilnahme erfolgt auf eigene Verantwortung. Bei Rücktritt bis vier Wochen von Seminarbeginn wird eine Bearbeitungsgebühr von €50,- einbehalten. Bei späterer Absage des Seminars kann keine Rückzahlung erfolgen, außer ein Ersatzteilnehmer wird gestellt. Hiermit buche ich verbindlich obigen Kurs zu den genannten Anmeldungsbedingungen:

....., den.....

Ort

Datum

Unterschrift

Bitte schicken oder faxen an:

EINFACH BESTFORM Dr. med. M. Jiang • Birkenauer Talstr. 11 • 69469 Weinheim

Tel. 06201-68 72 89 • Fax 06201-187247 • [info@einfachbestform.de](mailto:info@einfachbestform.de) • [www.einfachbestform.de](http://www.einfachbestform.de)



**EINFACH *BEST* FORM.DE  
TRANSFORMATION**  
Dr. med. Monika Jiang  
0177 89 234 98 6201 68 72 89  
[info@einfachbestform.de](mailto:info@einfachbestform.de)  
Birkenauer Talstr. 11 69469 Weinheim  
**WWW.EINFACHBESTFORM.DE**