

## 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 DAAEDEDXXX**

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 Talst. 11 • 69469 Weinheim

Tel. 06201-68 72 89 • Fax 06201-187247 • info@einfachbestform.de • www.einfachbestform.de



**EINFACH <sup>BEST</sup> FORM.DE**  
**TRANSFORMATION**  
Dr. med. Monika Jiang  
0177 89 234 98 6201 68 72 89  
info@einfachbestform.de  
Birkenauer Talstr. 11 69469 Weinheim  
**WWW.EINFACHBESTFORM.DE**