

Anmeldeformular

EINFACH BESTFORM COACHING Wochenende 4.-5. Februar 17

Hiermit melde ich mich für folgende Veranstaltung verbindlich an:

EINFACH BESTFORM COACHING Wochenende am 4.-5. Februar 2017

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 Anmeldebedingungen:

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

Ort

Datum

Unterschrift



einfachBESTform

Dr. med. Monika Jiang
Birkenauer Talstr. 11 69469 Weinheim
06201-68 72 89 info@einfachbestform.de
WWW.EINFACHBESTFORM.DE

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