

Anmeldung

Ich melde mich zum Workshop

.....
am

.....
unter Leitung von Oswald Horn an.

Name:

Anschrift:

.....
Telefon/
Handy:

E-mail:

Alter:

Therapeutische Erfahrung: ja / nein

Honorar: € 280,-

Anmeldefrist: 10 Tage vor Beginn

Bezahlung: Barzahlung spätestens bis zu Beginn
Überweisung 10 Tage vorher

Konto: Oswald Horn
Volksbank Altshausen
IBAN: DE32 6509 2200 0023 8520 03
BIC: GENODES1VAH

Ich erkläre, dass ich für meine Teilnahme und für die ggf. daraus folgenden Konsequenzen selbst verantwortlich bin. Dies bezieht sich auf körperliches, emotionales und psychisches Befinden sowie auf mögliche Unfälle. Mit den Teilnahmebedingungen bin ich einverstanden.

..... ,
Ort Datum Unterschrift