

Anmeldung zur  
**Fortbildung zur Beraterin für Diaphragma**  
vom 27.09. - 29.09.2024 in Freiburg

### Ihre Persönlichen Daten

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Alter \_\_\_\_\_

Straße/Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Praxisadresse \_\_\_\_\_

Tel. Festnetz \_\_\_\_\_

Tel. Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse \_\_\_\_\_

Ich bin einverstanden, meine Daten in einer Teilnehmerinnenliste aufzunehmen

Ja  Nein

### Bankverbindung

Ich überweise die Teilnahmegebühr von **350,00 €** auf  
das Konto

Ulrike Rebstock, Praxis für Frauennaturheilkunde

BIC GENODES1NUE

IBAN DE 36 6129 0120 0121 1480 09

**bis spätestens 15.08.2024**

Erst nach Eingang der Überweisungsgebühr ist der  
Teilnahmeplatz reserviert. Bei Rücktritt entstehen  
Stornogebühren von 100 €.

### Anmeldung senden an

Ulrike Rebstock  
Praxis für Frauennaturheilkunde  
Blumenstraße 45  
73728 Esslingen am Neckar

oder

ulrike.rebstock@gmx.de

**Anmeldeschluss**  
**15.08.2024**

Ort, Datum

Unterschrift