

An die
Praxis für Frauennaturheilkunde
Ulrike Rebstock, Heilpraktikerin
Plochingerstrasse 93
73230 Kirchheim / Teck

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Kurs / Seminar / Fachfortbildung an:

Kurs _____

Kurs _____

Ihre Persönlichen Daten

Name _____

Vorname _____

Straße/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Praxisadresse _____

Festnetz _____

Mobil _____

E-Mail _____

Ich bin einverstanden, meine Daten in einer Teilnehmerinnenliste aufzunehmen

Ja Nein

Bankverbindung

Ich überweise die Teilnahmegebühr in Höhe von
_____ € auf das Konto

Ulrike Rebstock, Praxis für Naturheilkunde

BIC GENODES1NUE

IBAN DE 36 6129 0120 0121 1480 09

Anmeldung senden an

Ulrike Rebstock
Praxis für Naturheilkunde
Plochinger Str. 93
73230 Kirchheim/Teck

oder

ulrike.rebstock@gmx.de

*Erst nach Eingang der Überweisungsgebühr ist der
Teilnahmeplatz reserviert.*

Ort, Datum

Unterschrift