

Anmeldung zur Sensor Vita Ausbildung



Firma : _____
Vorname/ Name : _____
Geburtsdatum : _____
Straße/ PLZ/ Ort : _____
Telefon : _____ Mobil : _____
E- Mail : _____

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Sensor Vita Ausbildung an

- Freitag, 15.11.2019 von 10:00 Uhr bis ca. 18:00 Uhr**
Ort:
Physiotherapie Botterweck/ Sovonja
67433 Neustadt an der Weinstraße, Exterstraße 3

Nach der verbindlichen ANMELDUNG erhalte ich eine Rechnung in Höhe von **240,00 €**,
welche ich innerhalb 8 Tagen auf das genannte Konto überweisen werde.

USt. befreit gemäß §19 UStG.

Ich trage während des Seminars selbst für mich Verantwortung und weiß, dass die
Kursleitung für eventuelle von mir verursachte Schäden keine Haftung übernehmen.

Mit meiner Anmeldung erkläre ich mich damit einverstanden, dass Fotos, die während des
Seminars gemacht werden und auf denen ich ganz oder teilweise zu erkennen bin, in
Publikationen verwendet werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift

Anmeldung bitte per Post, Fax oder Mail an:

Kirsten Bold, Sinneswandlung
Schulgäßchen 1, 55288 Armsheim,
Fax: 06734 - 960879 oder glueck@sinneswandlung.de