
Anmeldung an

- Bildungsinstitut für Gesundheit
 Elternschule

Hiermit melde ich mich verbindlich an: Yoga in der Schwangerschaft

Kursnummer

Name, Vorname

Straße

PLZ/Ort

Tel. (privat)

Tel. (dienstlich)

Email

Rechnungsempfänger: Privat Arbeitgeber

Name des Arbeitgebers*

Anschrift des Arbeitgebers*

Mittagessen: nein ja (Kosten: 5,- €)

Die Anmeldung zu o.a. Veranstaltung erfolgt in Kenntnis und Anerkennung der Teilnahmebedingungen und der organisatorischen Hinweise.

Datum

Unterschrift

* Diese Angaben sind erforderlich,
wenn Ihr Arbeitgeber der Rechnungsempfänger ist.