



Anmeldung

zur Teilnahme am Impulsvortrag / Seminar:

.....
(Impulsvortrag / Seminar, -Workshoptitel)

Datum: am / vom bis

Veranstaltungsort:

melde ich mich hiermit verbindlich an.

Name: Vorname:

Firma:

Anschrift:

PLZ Wohnort:

Strasse: Haus-Nr.

E-Mail:

Telefonnummer:

Die Teilnahmebedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

Datum

Unterschrift:

Seite bitte online ausfüllen, ausdrucken, faxen (**Fax:** 02162 – 354 219) oder per Post schicken an:

fit Gesundheitskonzepte
Große Bruchstrasse 40a
41747 Viersen

fit Gesundheitskonzepte Fon: 02162 – 354 218
Große Bruchstrasse 40a Fax: 02162 – 354 219
41747 Viersen E-Mail:
petra.stolle@fit-gesundheitskonzepte.de
www.fit-gesundheitskonzepte.de