



Anmeldung zum Workshop/ zur Intensiv-Ausbildung

”_____“

Dozentin: Katja Schindhelm

Termin(e): _____ (bitte eintragen)

Ort: Lindenweg 3, 96224 Burgkunstadt

Persönliche Daten:

Name _____

Adresse _____

E-Mail _____

Telefonnummer _____

Hiermit melde ich mich verbindlich für das oben genannte Seminar an.

(Anmeldeformular bitte ausgefüllt per Mail oder Post an unten genannte Adresse zurückschicken.)

Mit der Anmeldung erkenne ich die AGBs von LebenskraftWerkerin – Heilsame Wege für Mensch und Tier, nachlesbar auf www.katja-schindhelm.de, an.

Datum

Unterschrift

Lindenweg 3, 96224 Burgkunstadt, Tel.: 0160-6086936
tierheilpraxis.schindhelm@gmx.de

Steuernummer: 230/267/60224

Kontodaten: Sparkasse Coburg-Lichtenfels, IBAN: DE76 7835 0000 0040 5174 43, BIC: BYLADEM1COB