

ANMELDUNG ZUM ARBEITSKREIS:

Ich habe Interesse am "Seminar"-Arbeitskreis" und möchte mich deshalb dazu anmelden.

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Die Kursgebühr von Euro 30.- pro Seminar-Abend wird am jeweiligen Tag von mir bezahlt.

Die Teilnahme am Seminar geschieht auf eigene Verantwortung und ersetzt keine ärztliche oder psychotherapeutische Behandlung.
Ansprüche gegen den Veranstalter können nicht geltend gemacht werden.

Unterschrift _____

Anmeldung und Seminarort:
HP-Praxis Johanna Hetzner
Crailsheimstraße 5 b
83278 Traunstein
Tel: 0861 – 8062
Fax: 0861 – 9 86 90 37

Bankverbindung: Volksbank Raiffeisenbank Obb. Südost
Konto-Nr.: 72 22874, BLZ: 710 900 00