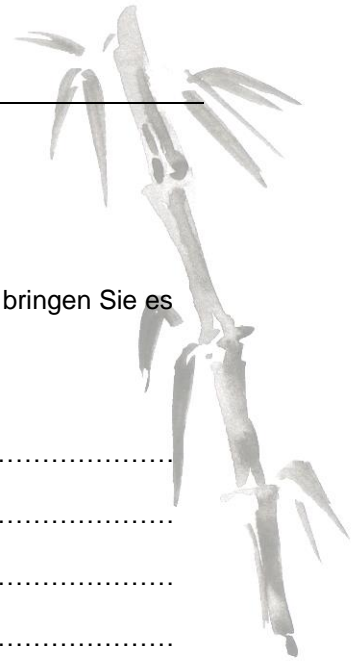


**Praxis für
traditionelle chinesische Medizin und Phytotherapie**

***Gudrun Kieselbach
Heilpraktikerin***

Liebigstraße 1, D-63225 Langen
Telefon: +49 6103 2021284 - Fax: +49 6103 2021285
info@praxis-kieselbach.de - www.praxis-kieselbach.de



Anmeldung

Bitte füllen Sie das Anmeldeformular aus und senden Sie es per Mail, Fax 2021285 oder bringen Sie es am ersten Abend ausgefüllt mit.

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

Kurs*:
Kursbeginn*:
Kursort*:
Name*:
Anschrift*:
Telefon:
Mobil*:
E-Mail*:

(*) erforderliche Angaben
Für meine Teilnahme übernehme ich die volle Verantwortung.
Die Teilnahmebedingungen erkenne ich an.

Ort: Datum:

Unterschrift:

Teilnahmebedingungen:

Feste Reservierung erst mit Zahlung der Kursgebühr.

Ein Rücktritt ist bis zwei Wochen vor Kursbeginn möglich. bis dahin wird die Kursgebühr abzüglich einer Aufwandschädigung in Höhe von € 25,00 zurück erstattet.

Die Kursgebühr überweisen Sie bitte auf das in das Konto bei der Sparkasse Langen-Seligenstadt
IBAN: DE86 5065 2124 0126 2383 51, BIC: HELADEF1SLS oder am ersten Abend bar entrichtet.