

Verbindliche Anmeldung

Kurs / Seminar: Natürlich Besser Sehen am _____

Name / Vorname _____ Geb.-Dat. _____

Straße _____ PLZ / Ort _____

Beruf _____

Tel. (privat) _____ Tel. (berufl.) _____

E- Mail _____ www. _____

☐ Ich zahle die Summe von _____ Euro

O auf das dafür vorgesehene Konto, sobald mir die Kontodaten vorliegen.
Mit Eingang der Anmeldung und Überweisung ist der Platz reserviert.

☐ Ich habe die AGB zu den Kursen zur Kenntnis genommen.
Mit der Zahlung der Kursgebühr erkläre mich mit den AGB einverstanden.

☐ Ich komme als Wiederholer*in

☐ Ich komme über/durch: _____

Datum _____ Unterschrift _____

Bitte an die Postadresse oder per Mail:schicken

Augen-Seh-Zentrum A-S-Z

Ausbildungs- u. Selbsthilfe Zentrum für Natürlich Besser Sehen u. Kinesiologie

S. Pinter

Natürlich Besser Sehen, Kinesiologie & Systemische Arbeit

Paul Robeson Str. 37

D – 10439 Berlin

Per Mail an:

besser-sehen-S.Pinter@posteo.com

www.NatuerlichBesserSehen.de