

Anmeldeformular

Anschrift

Name:

Straße:

PLZ Ort:

Telefon:

Email:

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Kurs "Vorsorgeuntersuchung am Kleinkind nach osteopathischen Prinzipien" an. Veranstaltungsort ist das Geburtshaus am neuen Garten (Große Weinmeisterstraße 57, 14469 Potsdam):

Bitte Datum der gewünschten Fortbildung hier eintragen: _____

Beginn: 09:00 - Ende: ca 17:30 - Anmeldeschluss ist 14 Tage vorher

Die Kursgebühr überweisen Sie bitte bis spätestens 2 Wochen vor Termin auf folgendes Konto:

Praxis für Osteopathie Achtenhagen & Heiß

IBAN: DE09300606010004148686

BIC: DAAEDEDXXX

Eine Zusage kann bis 8 Tage vor Kursbeginn wieder abgesagt bzw. storniert werden. Danach kann die Anmeldung nicht mehr storniert werden.

Datum , Unterschrift

Bitte schicken Sie diese Anmeldung unterschrieben an Praxis Achtenhagen & Heiß, Hegelallee 16, 14467 Potsdam oder eingescannt an potsdam@praxis-achtenhagen.de. Nachdem die Anmeldung bei uns eingegangen ist, erhalten Sie eine Bestätigung mit Rechnung als Email.