

Anmeldung zum Einführungsworkshop

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Einführungsworkshop zur Fortbildung Reittherapie am 29.08/30.08.2015 an.

Persönliche Daten

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefonnummer:

Email:

Beruf:

Anmerkungen:

Student/In EFH RWL

Ja ()

Nein ()

Die Teilnahmegebühr beträgt 200,- Euro (wird bei Teilnahme auf die Gebühren des Grundkurses angerechnet) und ist auf folgendes Konto zu überweisen:

KD Bank eG, BLZ 350 601 90, Kto. 200 106 2010

IBAN DE42 3506 0190 2001 0620 10

BIC GENODED1DKD

Stichwort: Reittherapiefortbildung Arche Noah

Ort, Datum Unterschrift

Vielen Dank für Ihre Anmeldung!

