

Anmeldung

Zum Kurs „Achtsam essen – Gesund genießen“

ab Mittwoch, den 10.10.2018 – 12.12.2018 von 17.30 – 19.30 Uhr oder

ab Mittwoch, den 09.01.2019 – 13.03.2019 von 17.30 – 19.30 Uhr

in der

Praxis für Ernährungstherapie, Erdmannstraße 5, 10827 Berlin

Hiermit melde ich mich verbindlich an (bitte ankreuzen):

..... für den Kurs ab 10.10.2018

..... für den Kurs ab 09.01.2019

zurücksenden an:

Edda Breitenbach

Obentrautstraße 68

10963 Berlin

Tel: 030-219 62 490 oder 0176-20075084

oder per Mail: post@koerpererleben.de

oder Fax: 030-367 40 120

Name, Vorname.....

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Krankenversicherung bei der

Telefon

E-Mail

Für die Kursteilnahme ist die Überweisung von 220 € auf folgendes Konto erforderlich:

Edda Breitenbach, Sparda Bank Berlin, Kto. 147 24 29, BLZ 120 965 97

IBAN DE 48 12096597 000 1472429 BIC: GENODEF 1S10

Bei einem Rücktritt bis 14 Tage vor Kursbeginn wird die Kursgebühr in voller Höhe zurückerstattet. Bei einer späteren Absage kann die Kursgebühr nur bei Vorlage eines ärztlichen Attestes oder Benennung einer Ersatzperson in voller Höhe zurückerstattet werden. Mit dieser Regelung erkläre ich mich einverstanden.

Berlin, den

.....
(Unterschrift)