

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

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