



Centrum für visionäre Heilkunst
Carola Zekorn
Häselstr. 10
75334 Straubenhardt-Pfinzweiler

Anmeldungsformular für Kurse

Name, Vorname

Anschrift

Wohnort

Tel

E-mail

Alter (bei Kinderkursen o.ä.)

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Kurs an:

Kursname und Datum

Anmeldung bis spätestens 4 Wochen vor Kursbeginn.
Abmeldungen sind nur bis 4 Wochen vor Kursbeginn gegen eine Bearbeitungsgebühr von 25Euro möglich.

Kursgebühr _____ Euro.

Unterschrift

Der Anmeldung bitte einen Scheck über die Kursgebühr beilegen, oder die Summe auf das angeführte Konto überweisen. Als Verwendungszweck bitte Kursname und Teilnehmer angeben.

Centrum für visionäre Heilkunst
Carola Zekorn

Häselstr. 10
75334 Straubenhardt-Pfinzweiler
Telefon 07082-9479987
Telefax 07082-9479987
info@visionaere-heilkunst.com
www.visionaere-heilkunst.com

Volksbank Viersen
Kto 8041040
BLZ 31460290

St.-Nr.: 102/5743/0487