

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgenden Fortbildungsbausteinen an
(bitte ankreuzen):

1 2 3 4 5 6 7

8 9 10 11

Die Fortbildungsgebühr beträgt insgesamt €

Name, Vorname:
(bitte in Druckbuchstaben)

Tel.-Nr.:

Mobilitätsklasse / Amputationshöhe:

- Ich möchte das Einführungspaket Spiegeltherapie buchen.
Bitte kontaktieren Sie mich zwecks Terminabsprache!
- Ich interessiere mich für den Nordic Walking-Kurs, bitte informieren Sie mich,
sobald die Daten für den Kurs feststehen.

.....
Datum, Unterschrift