

Anmeldeformular

Heike Kopietz
Schützenstr. 4
91555 Feuchtwangen
Telefon: 09852-615561, Mobil: 0151 124 152 04
www.heilpraxis-kopietz.de, E-Mail: hkopietz@yahoo.de

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

Name, Vorname

Adresse

Telefonnummer, E-Mail

Räuchern, Schützenstr. 4, 91555 Feuchtwangen

Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Eingangs berücksichtigt. Anmeldungen müssen schriftlich über das Formular erfolgen. Mit der Anmeldung erkennt der Teilnehmer/die Teilnehmerin diese AGB an. Bitte überweisen sie für eine verbindliche Anmeldung eine Anzahlung von € 20,-€ auf folgendes Konto:

**Heike Kopietz, VR-Bank im südlichen Franken, IBAN DE 49 7659 1000 0001 8553 79,
Verwendungszweck: Räuchern 2024 (Tag)**

Die Seminargebühr beträgt 45,-€. Darin ist ein Skript und Getränke enthalten.

Termin:

Freitag, den 29.11.2024 oder Samstag, der 30.11.2024, jeweils von 18.30-21.30 Uhr.

Anmeldeformular bitte an die obige Adresse schicken.