

Anmeldeformular

Heike Kopietz
Schützenstr. 4
91555 Feuchtwangen
Telefon: 09852-615561
Mobil: 0151 124 152 04
www.heilpraxis-kopietz.de

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

Name, Vorname

Adresse

Telefonnummer, Email

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 2027 (Tag)

Die Seminargebühr beträgt 70,-€. Darin ist ein Skript, die Arbeitsmaterialien und Getränke enthalten.

Termin:

Freitag, den 27.11.2024 oder Samstag, der 28.11.2024, jeweils von 18.30-21.30 Uhr.

Anmeldeformular bitte an die obige Adresse schicken.

