

## ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Kurs an:

Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Die Teilnahme erfolgt freiwillig und in eigener Verantwortung. Die Behandlungen sind kein Ersatz für notwendige medizinische oder psychiatrische Maßnahmen.  
Die Verrechnung erfolgt ausschließlich privat und bar vor Ort

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift:

Die Anmeldung bitte in den Briefkasten oder direkt abgeben.