

Anmeldung zur Weiterbildung im feldenkrais-punkt

Seminar Leitung _____

Weiterbildung _____

- ich bringe eine Liege und Lagerungsmaterial mit
- mich interessiert die Übernachtungsmöglichkeit im Therapieraum
- Ich akzeptiere die Rücktrittsbedingungen und nehme auf eigene Verantwortung daran teil.

Name/Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ e-mail: _____

Training: _____ Abschlussjahr: _____

- ich bin an einer FI interessiert
- ist ok, wenn meine Daten auf einer **ausschliesslich seminarinternen** TeilnehmerInnen Liste erscheinen

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____