

ANMELDEFORMULAR

(für den Postweg oder Fax)

Sie finden dieselben Anmelde- und Informationsmöglichkeiten auf unserer Homepage www.healthbalance.ch (Anmeldebedingungen siehe Beilageblatt)

Ich melde mich verbindlich zu folgendem Seminar bzw. folgender Veranstaltung an:

Titel des Seminars	
Datum (von/bis)	Referent
Firmenadresse	
Familienname	Vorname
Titel	Geburtsdatum
Fachgebiet *)	
Wohnadresse	
Absolvierte Seminare (Angabe der Jahreszahl)	
Praxis (mit Adresse)	
Tel./Fax	Mobil Tel.
E-mail	Homepage
Mein(e) Tier(e)	

*ich interessiere mich besonders für

Ich erkläre mich mit den Teilnahme- bzw. Annullationsbedingungen einverstanden. Den Teilnahmebeitrag überweise ich spätestens bis 2 Wochen vor Veranstaltungsbeginn.

.....
Datum

.....
Stempel/Unterschrift

Bitte benützen Sie für jedes Seminar ein separates Formular und senden Sie Ihre Anmeldung(en) an die untenstehende Adresse.

(Bitte akzeptieren Sie, dass wir im gesamten Areal auf das Rauchen verzichten!)

Eingang der Seminaranmeldung: