

Anmeldung

Hiermit melde ich mich an zum

Kurs-Nr. _____

am / ab _____

Hiermit melde ich mein Kind an

Name _____

Alter _____

Kurs-Nr. _____

am / ab _____

Name _____

Anschrift _____

Telefon /Fax _____

e-mail _____

Ich habe die Anzahlung in Höhe von _____ €

auf das Konto „Zentrum für Angewandte Kinesiologie“, Konto-Nr.: 75 00 52 15, BLZ 268 500 01 bei der Sparkasse Goslar/Harz überwiesen. Nur damit ist mein Platz verbindlich reserviert. Den Rest der Kursgebühr bringe ich zum ersten Kurstermin mit.

Bitte senden Sie das Anmeldeformular per Post an:

**Praxis im Zentrum
Dr. paed. Werner Weishaupt
Petershagener Straße 50
38259 Salzgitter-Bad**

oder per Telefax an:
05341/811428