

## Antwortschreiben

**Faszium**  
**Carsten Huffmeyer**

**Erdbeerfeld 8**  
**24161 Altenholz**

**Diese Anmeldung bitte per Fax an**

**oder einfach per Post senden.**

**Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Ausbildungs-Module an:**

Gewünschtes bitte ankreuzen:

x	Faszium-Therapie Ausbildungsmodule	Datum	Dauer	Ort	Preis
	Faszientherapie-Konzept Inhouse	23.01.21 - 24.01.21	2 Tage	Heide	449 EUR

**\*Voraussetzung für die Teilnahme an dieser Veranstaltung ist die erfolgreiche Teilnahme an den Modulen 1 bis 8.**

Die Ausbildungspreise verstehen sich inkl. der gesetzlichen Mehrwertsteuer.  
 Die Rechnungsstellung erfolgt mit Anmeldebestätigung.

**Bitte deutlich lesbar ausfüllen:**

Herr  Frau Titel \_\_\_\_\_

Arzt  Heilpraktiker  Masseur  Physiotherapeut

andere Spezialisierung \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Vorname Name

\_\_\_\_\_  
 Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
 Telefon

\_\_\_\_\_  
 Telefax

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

\_\_\_\_\_  
 Datum, Unterschrift