

Antwortschreiben

**Akademie Dampfsoft
Verena Weißgerber
Carlshöhe 25
24340 Eckernförde**

Diese Anmeldung bitte per Fax an

04351 9097277

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
<input type="checkbox"/>	Teil 1 Modulkurs 1 - 4	04.09.20 - 06.09.20	3 Tage	Eckernförde	549 EUR
<input type="checkbox"/>	Teil 2 Modulkurs 5 - 8	20.11.20 - 22.11.20	3 Tage	Eckernförde	549 EUR
<input type="checkbox"/>	Teil 1 Modulkurs 1 - 4	26.03.21 - 28.03.21	3 Tage	Eckernförde	549 EUR
<input type="checkbox"/>	Teil 2 Modulkurs 5 - 8	27.08.21 - 29.08.21	3 Tage	Eckernförde	549 EUR
<input type="checkbox"/>	Faszien-Therapie-Konzept*	06.11.21 - 07.11.21	2 Tage	Eckernförde	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