

ANMELDUNG			
Name		Vorname	
Straße		PLZ/Ort	
Tel (privat)		Tel (geschäftl.)	
MobTel		e-Mail	
Kurs/Workshop			
Kursbeginn		Kursende	
Wochentag		Uhrzeit	
Datum		Unterschrift	
<p>Bitte beachten Sie, dass die Anmeldung per E-Mail auch ohne Originalunterschrift rechtswirksam ist. Bitte zahlen Sie die Kursgebühren bis Kursbeginn auf mein Konto bei der GLS Bank, IBAN: DE 15 4306 0967 6031 5397 00, damit Ihre Teilnahme garantiert ist. Absagen bitte ich bis spätestens 7 Tage vor Kursbeginn mitzuteilen. Nach Kursbeginn werden bei Nichtteilnahme ohne ärztliches Attest 50% der Kursgebühren einbehalten!</p> <p style="text-align: center;">Die Teilnahme ist auf eigene Verantwortung! Gabriele Sicorello, Yogalehrerin BDY/EYU, Klopstockstraße 24, 65187 Wiesbaden Mobil 0176 64361621, info@yogaplatz.com, www.yogaplatz.com</p>			

ANMELDUNG			
Name		Vorname	
Straße		PLZ/Ort	
Tel (privat)		Tel (geschäftl.)	
MobTel		e-Mail	
Kurs/Workshop			
Kursbeginn		Kursende	
Wochentag		Uhrzeit	
Datum		Unterschrift	
<p>Bitte beachten Sie, dass die Anmeldung per E-Mail auch ohne Originalunterschrift rechtswirksam ist. Bitte zahlen Sie die Kursgebühren bis Kursbeginn auf mein Konto bei der GLS Bank, IBAN: DE 15 4306 0967 6031 5397 00, damit Ihre Teilnahme garantiert ist. Absagen bitte ich bis spätestens 7 Tage vor Kursbeginn mitzuteilen. Nach Kursbeginn werden bei Nichtteilnahme ohne ärztliches Attest 50% der Kursgebühren einbehalten!</p> <p style="text-align: center;">Die Teilnahme ist auf eigene Verantwortung! Gabriele Sicorello, Yogalehrerin BDY/EYU, Klopstockstraße 24, 65187 Wiesbaden Mobil 0176 64361621, info@yogaplatz.com, www.yogaplatz.com</p>			