



Anmeldeformular

Hiermit melde/n ich/wir mich/uns zum

***Yoga-Seminar mit N. V. Raghuram
von 10. – 12. März 2017***

in der



Max-Köhler-Straße 3, 94086 Bad Griesbach

an.

Gewünschte Zahlungsweise:

Überweisung vorab

Zahlung am 1. Seminartag
(bar/EC-Kar

.....
Vor- und Familienname

.....
Postalische Adresse

.....
Telefon

.....
Fax

.....
E-Mail Adresse

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift

Anmeldung:

per Fax:

0 85 32 – 87 484

per Email:

pfaller-doris@kwa.de

per Telefon:

0 85 32 – 87 461

per Post:

KWA KLINIK STIFT ROTTAL

Sekretariat Chefarzt Dr. Garner, Fr. Pfaller

Max-Köhler-Straße 3, 94086 Bad Griesbach