

ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich für folgende(n) Kurs(e)/Leistungen an:

Rückbildung abends ohne Kind

Rückbildung nachmittags mit oder ohne Kind

Den passenden Kurstermin teilen wir
Dir nach Deiner Anmeldung mit!

Rückbildung vormittags mit Kind

Da wir oft eine lange Warteliste haben: Bitte kreuze oben alle für Dich passenden Möglichkeiten an, damit wir Dich schneller einteilen können! Bei Mehrfachnennung teile uns hier unten ggf. Deine Priorität mit.

Am liebsten: vormittags nachmittags abends egal

Vor- und Nachname:

Geburtsdatum:

Geburtsdatum:

PLZ + Ort:

Straße + Hausnr:

Tel- + Mobilnr:

eMail:

DIE ANMELDUNG IST UNVERBINDLICH!

Bitte gib uns jedoch frühzeitig Bescheid wenn Du nicht teilnehmen kannst, damit wir Deinen Platz gegebenenfalls weitergeben können. Danke!

Für die Anmeldung zu unseren weiteren Kursen und Infoangeboten melde Dich gerne per eMail oder telefonisch zu den Bürozeiten in unserer Praxis!

Datum:

Unterschrift: