

Gebühren und Anzahlungen überweisen Sie bitte auf:
Anne Lindenberg, IN HOPE
Konto Nr. 72 80 47
BLZ 701 900 00
Münchner Bank
Verwendungszweck:
Ihr Name und Vorname / Starttermin der Veranstaltung

Bitte drucken Sie diese Seite zweimal aus,
füllen sie aus und schicken uns eine Seite.

Heben Sie bitte das andere Exemplar für
Ihre Unterlagen auf!

IN HOPE

Praxis und Ausbildungsinstitut für
Psycho-Holistik
Schleißheimer Str. 186
80797 München

Absender

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Telefon, Email _____

Hiermit melde ich mich verbindlich an für

Veranstaltung _____ mit Start am _____

Veranstaltung _____ mit Start am _____

Veranstaltung _____ mit Start am _____

Veranstaltung _____ mit Start am _____

Veranstaltung _____ mit Start am _____

Ich möchte eine Seminarrücktrittsversicherung abschließen: Ja Nein

Staffelung pro Seminar:

Bis 100 Euro = 6 Euro / Bis 250 Euro = 11 Euro / Bis 500 Euro = 19 Euro / Bis 750 Euro = 24 Euro

Ich erkläre hiermit, dass mir die Spielregeln des IN HOPE bekannt sind und
akzeptiere sie als gültigen Vertragsbestandteil.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____