

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

Veranstaltung

mit Start am

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

Ort, Datum

Unterschrift