



Seminaranmeldung

Balance Project

Holger Arnold
Rosenstraße 13

14548 Caputh

Tel.: 033209- 84694
arnold@balance-project.de

Ich melde mich unter Anerkennung der Allgemeinen Geschäftsbedingungen für den folgend aufgeführten Lehrgang verbindlich an:

Seminarnummer: _____

Titel des Lehrgangs: _____

Anschrift:

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon / Fax: _____

E-Mail: _____

Bitte vermerken Sie, wenn der Rechnungsempfänger von der oben stehenden Adresse abweicht.

Ort, Datum

Unterschrift



Zur Förderung von Entwicklung, Leistung und Gesundheit • Zur Förderung von Entwicklung, Leistung und Gesundheit

Holger Arnold · Balance Project, Rosenstraße 13, 14548 Caputh,
Steuer-Nr.: 046/202/00447, Konto-Nr.: 0759837706, BLZ: 60010070, Postbank Stuttgart