

ANMELDUNG

Verbindliche Anmeldung zur hypnotherapeutischen Gewichtsreduktion am: _____

Ort und Uhrzeit: 22459 Hamburg Schnelsen, Frohmestr. 67
Beginn 18.00 Uhr, voraussichtliches Ende ca. 20.30 Uhr

Bitte überweisen Sie den Betrag über Euro 150,00 auf das Konto:
Thorsten Seehafer, Commerzbank BLZ 20040000 Kto. 522604800

Ihre Anmeldung ist nach Zahlungseingang und schriftlicher Bestätigung gültig. Bei nicht ausreichender Teilnehmeranzahl behalte ich mir eine Terminverschiebung oder wahlweise Rückerstattung der Kosten vor.

Vorname Nachname

Strasse / Hausnummer

PLZ / Ort

Telefon

Telefax

Email

Datum, Unterschrift
