

Städtische Rehakliniken
z.H. Herr Dieter Schmucker
Badstr. 18
88339 Bad Waldsee

oder per Fax: 07524/94-1275

Anmeldung zum Workshop

Selbstfürsorge – ein hilfreicher therapeutischer Ansatz
Freitag, 22.06.2018, 9.30 – 16.30 Uhr in Bad Waldsee

Hiermit melde ich mich zum Workshop ***Selbstfürsorge – ein hilfreicher therapeutischer Ansatz*** in Bad Waldsee an.

Die Teilnahmegebühren in Höhe von 140,00 Euro habe ich/werde ich auf folgendes Konto überweisen:

Städtische Rehakliniken
Kreissparkasse Bad Waldsee
Konto-Nr.: 101030481 BLZ: 650 501 10
IBAN: DE08 6505 0110 0101 0304 81, SWIFT BIC: SOLA DES1 RVB

Verwendungszweck: WS Selbstfürsorge 4529.800 + Vorname Name

Mir ist bekannt, dass meine Anmeldung erst nach Eingang der Teilnahmegebühren auf das angegebene Konto berücksichtigt wird.

Teilnehmer/in:

Titel: _____ Vorname: _____ Name: _____

Klinik/Einrichtung: _____

Strasse: _____

Plz: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Datum

Unterschrift