

# BAIHUI

— 卍 卍 卍 卍 卍 —  
KURS- UND BEHANDLUNGSZENTRUM  
AM SACHSENHÄUSER BERG

## ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich kostenpflichtig für den Kurs

\_\_\_\_\_ ,

beginnend am \_\_\_\_\_ an.

Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Ich habe die Teilnahmebedingungen gelesen und akzeptiere diese.

Datum/Unterschrift \_\_\_\_\_

Nach Erhalt dieser Anmeldung wird Ihnen umgehend eine Rechnung über die Kursgebühr zugesandt. Diese ist zugleich Ihre Kursplatzreservierung.

Ich bin damit einverstanden, dass mir die Rechnung per E-Mail (Pdf-Anhang) zugesandt wird.