Karl-Heinz Schäfer
Diplom-Psychologe / Psychologischer Psychotherapeut

Praxis für Lernförderung und Psychotherapie

Karl-Heinz Schäfer

Reichermoos 2
D-88289 Waldburg

Anmeldeformular

Ich freue mich über Ihr Interesse an meiner Veranstaltung! Bitte lesen Sie das Formular aufmerksam, füllen Sie es vollständig aus und senden Sie es unterschrieben an die angegebene Adresse. Vielen Dank!

Zur Veranstaltung

_____

am _____ melde ich mich verbindlich an.

Die Teilnahmegebühr in Höhe von

€ _____

wurde auf das angegebene Konto überwiesen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich in der Lage zu sein, selbstverantwortlich an dieser Veranstaltung teilzunehmen. Meine Teilnahme erfolgt auf eigenes Risiko und es können keinerlei Haftungsansprüche gegenüber dem Veranstalter geltend gemacht werden.

Ort/Datum: Unterschrift:

_____ _____

Name und Adresse:

_____

_____ Tel. _____

_____ Email: _____