



Anmeldeformular

Kursbezeichnung	Kursnummer	Kursdatum

Persönliche Angaben

Name _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____
Straße _____
PLZ/Ort _____
Telefon _____
Mobil _____
Email _____
Beruf _____

Angaben zum Arbeitgeber

Name _____
Straße _____
PLZ/Ort _____
Telefon _____
Mobil _____
Email _____
Homepage _____

Ich habe folgende Fort-/Weiterbildungen absolviert

Rechnungstellung erfolgt an

Privat

Arbeitgeber

Ich möchte per Email über Fortbildungs-Veranstaltungen/-Kurse informiert werden.

Ich möchte nicht per Email über Fortbildungs-Veranstaltungen/-Kurse informiert werden.

Ich akzeptiere die allgemeinen Anmeldebedingungen.

Ort/Datum

Unterschrift

Dr. P.H. Gabriele Eckhardt,
PT, M.Sc., M.Sc., Bobath-
Aufbaukurs-Instruktorin IBITA,
Feldenkraispädagogin

Gerlinde Haase,
PT, Bobath-Senior-
Instruktorin IBITA,
Feldenkraispädagogin

Bankverbindung:
Stadtsparkasse Haan,
IBAN: DE 93 3035 1220 0091 3012 34,
BIC: WELADED1HAA