



# 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, MSc., MSc., 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