

# Petra Terpe Holistic Integra

Institut für Ganzheitliche Gesundheit | privat & business

## Verbindliche ANMELDUNG

**Ja, ich nehme teil am Samstags-Workshop** \_\_\_\_\_  
bitte den Namen des Workshops eintragen

**Datum:** \_\_\_\_\_ **2016** **Veranstalter: Petra Terpe Holistic Integra**  
bitte das Datum des Workshops eintragen

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

Sonstiges: (Vorkenntnisse / (Vor-)Erkrankungen / Medikamente / Allergien)

Die Gebühr für den Workshop beträgt **69,- €**.

Hierin enthalten sind die Teilnahme am Workshop, die Gebühren für Leihmatten sowie Verpflegung & Getränke.

Die Teilnahmegebühr wird mit Erhalt der Buchungsbestätigung fällig.

Meine Kursteilnahme erfolgt in eigener Verantwortung.

Die AGB/Teilnahmebedingungen\* erkenne ich an.

Ja, ich interessiere mich für eine Fahrgemeinschaft

ab/bis meinem Wohnort  ab \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Teilnehmer

\*Die AGBs /Teilnahmebedingungen finden Sie unter [www.terpe-coaching.de/agb](http://www.terpe-coaching.de/agb)