

ANMELDEFORMULAR

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Seminar:

„Coaching in der ernährungstherapeutischen Beratungspraxis – „Was“ es kann und „wie“ es erfolgreich gelingt.“ am 21.04.2018 an.

Referentinnen: Dr. Astrid Gerstemeier und Jutta Spiering-Wilfert

Veranstaltungsort: Gesundheitszentrum Sonnenberg - Praxis für bewegte Ernährung und Coaching; Eintrachtstraße 28, 65193 Wiesbaden

Name, Vorname: _____

Kontaktadresse:

Firma: _____

E-Mail-Adresse: _____

Straße Hausnummer: _____

Postleitzahl Ort : _____

Telefon: _____

Beruf: _____

Rechnungsanschrift (falls abweichend von Kontaktadresse):

Firma/Abteilung: _____

Ansprechpartner: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Verbandszugehörigkeit: _____

(Bitte Nachweis der Anmeldung beifügen)

Ich habe die Anmeldebedingung gelesen und akzeptiert.

Die Seminargebühren von € überweise ich bis zum 21.03.2018 auf das Konto der QZE-Werkstatt: IBAN DE81 5519 0000 0931 7850 18 BIC: MVBMD5X

Ich bin damit einverstanden Informationen der QZW Werkstatt per E-Mail zu erhalten.

Datum

Unterschrift