

Anmeldung

Titel: _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Hiermit melde ich mich verbindlich zu den Projekttagen
„Krank durch Stress? HYPNOSE hilft“ vom 7. – 8. Mai 2021 an.

Ich buche folgende Workshops am 8. Mai 2021

Workshop Vormittag _____ Ersatz _____

Workshop Nachmittag _____ Ersatz _____

Datum _____ Unterschrift _____

