

Anmeldeformular

*Pflichtfelder

*Ich melde mich für folgende Aus- oder Weiterbildung verbindlich an:
*Veranstaltungsdatum:
*Vorname:
*Name:
*Straße und Hausnummer:

Ich bezahle die Veranstaltungsgebühr bis spätestens zwei Wochen vor Veranstaltungsbeginn auf folgendes Konto:

Volksbank Sauerland eg
BIC: GENODEM1NEH
IBAN: DE84 4666 0022 3635 4679 00
Bitte den Titel der gebuchten Veranstaltung als Verwendungszweck angeben.

Datum und Unterschrift:

*Postleitzahl:
*Ort:
*Telefon:
Handy:
*E-Mail:

Anmeldeformular bitte schicken/ faxen an:

Kräftespiel GbR
Sonnenweg 24
59821 Arnsberg
Fax 0 29 31 - 93 71 33
info@kraeftespiel.de

Weitere Informationen über die Veranstaltung entnehmen Sie bitte unserer Website www.kraeftespiel.de unter „Fortbildung“.