

Massage-Workshop.

Entspannen, genießen und
wohlfühlen...



Therapiezentrum Kirchhörde
Tobias Knapp
Hagener Str. 266

www.massage-workshop-dortmund.de

44229 Dortmund

Anmeldung

Seminardatum: _____

Kursgebühr: _____

Name/ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/ Nr.: _____

PLZ/ Ort: _____

Telefon: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Mitzubringen sind: 1 Handtuch, 1 T-Shirt zum schnellen Wechseln, dicke Socken

Ich habe die Teilnahmebedingungen gelesen und erkenne diese an.
Hiermit melde ich mich verbindlich für das oben genannte Seminar an.
Ich bin mit der Speicherung meiner Daten einverstanden.

Ihre Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Ort/ Datum

Unterschrift