



Wellness Hofmann
Jürgen Hofmann
Im Grabengrund 4
92655 Grafenwöhr
Tel.: 09641 444617
Fax: 09641 444619
info@wellness-hofmann.de
www.wellness-hofmann.de



Anmeldung

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Hiermit melde ich mich verbindlich zum **Aurum Manus® Schnupperseminar** an.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Strasse, HS-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Datum: _____

Veranstaltungsort: Wellness Hofmann

Sollten Sie weitere Fragen haben, so zögern Sie nicht sich mit mir via E-Mail oder Telefon in Verbindung zu setzen.

Die Kosten der Ausbildung in Höhe von 125.- € sind 14 Tage vor Ausbildungsbeginn auf folgendes Konto zu überweisen: Wellness Hofmann, IBAN: DE45753519600302217484, BIC: BYLADEM1ESB, Vereinte Sparkassen ESB NEW VOH

Bitte das ausgefüllte und unterschriebene Formular per E-Mail, Fax oder Briefpost an Wellness Hofmann senden.

Die Teilnahme berechtigt nicht zur gewerblichen Anwendung der Aurum Manus® Massage!

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift