

6. EMMENDINGER LYMPHTAG

ANMELDUNG

Adresse:

Name:

Vorname:

Firma:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:

Personenzahl:

Bei mehreren Personen,
bitte alle Namen angeben!

Weitere Namen:

.....

Teilnahmegebühr:

€ 68,00 pro Person inklusive Mittagssuppe

Bankverbindung:

Sieglinde Pfeffer

IBAN: DE11 6645 0050 1005 0874 81, SOLADES1OFG

Der Überweisungsbeleg gilt als Anmeldebestätigung.

Der Überweisungsbeleg gilt als Anmeldebestätigung.

Ort, Datum.....

Unterschrift.....

Bitte senden Sie die ausgefüllte Anmeldung an:

Emmendinger Lymphntag

Lindenstraße 10, 79877 Friedenweiler

Fax: + 49 (0)7651/97 16 12

Oder melden Sie sich per Mail an: em-lymphtag20@gmx.de