



Bitte deutlich und in Druckbuchstaben ausfüllen.

Name:

Vorname:

Straße:

Postleitzahl:

Ort:

Telefon:

E-Mail:

Seminar:

Datum:

Der Seminarteilnehmer hat entsprechend dem ausdrücklichen Hinweis der Massageausbildung BNS von deren AGB

- unter der Anschrift www.massageausbildung-bns.de/impressum/agb.pdf
- nach unmittelbarem Erhalt auf dem Postwege

vor Vertragsabschluss Kenntnis genommen und ist damit in vollem Umfang einverstanden.

Ort, Datum, Unterschrift

Ich melde mich verbindlich zum o.g. Seminar an.

Ort, Datum, Unterschrift



Senden Sie bitte die vollständig ausgefüllte und unterschriebene Seminaranmeldung an die folgende Adresse (Büro):

Massageausbildung BNS, Vürfels 30a, 51427 Bergisch Gladbach