

# Anmeldeformular

## **Anschrift**

Name:

Straße:

PLZ Ort:

Telefon:

Email:

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Kurs "Vorsorgeuntersuchung am Kleinkind nach osteopathischen Prinzipien" an. Veranstaltungsort ist das Geburtshaus am neuen Garten (Große Weinmeisterstraße 57, 14469 Potsdam):

Samstag 08.07.2017 - Beginn: 09:00 - Ende: ca 17:30 - Anmeldeschluss ist 23.06.2017

Samstag 14.10.2017 - Beginn: 09:00 - Ende: ca 17:30 - Anmeldeschluss ist 30.09.2017

Die Kursgebühr überweisen Sie bitte bis spätestens 2 Woche vor Termin an folgendes Konto:

Praxis für Osteopathie Achtenhagen & Heiß  
IBAN: DE09300606010004148686  
BIC: DAAEDEDXXX

Eine Zusage kann bis 8 Tage vor Kursbeginn wieder abgesagt bzw. storniert werden. Danach kann die Anmeldung nicht mehr storniert werden.

---

Datum , Unterschrift

Bitte schicken Sie diese Anmeldung unterschrieben an Praxis Achtenhagen & Heiß, Hegelallee 16, 14467 Potsdam oder eingescannt an [potsdam@praxis-achtenhagen.de](mailto:potsdam@praxis-achtenhagen.de)  
Nachdem die Anmeldung bei uns eingegangen ist, erhalten Sie eine Bestätigung mit Rechnung als Email.