



„Lerne Dich kennen
Werde aktiv und dein
Gehirn macht Sprünge“

Anmeldung

Anmeldung mit diesem Formular bitte an: **Naturheilpraxis Karola Berrer,**
Amselweg 4, 71711 Steinheim, karola.berrer@werdeaktivmitkarola.de

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Workshop an:

Kurs: **Datum:**.....

Name:

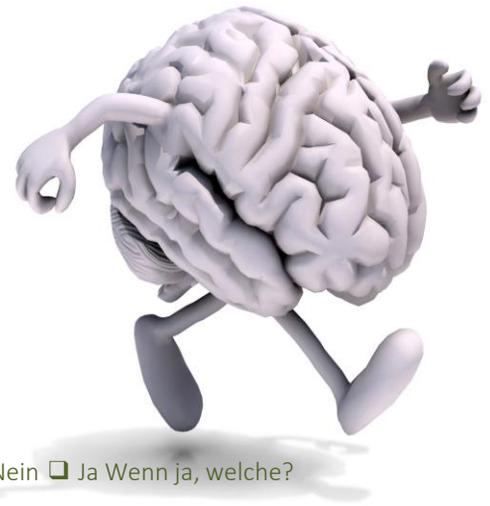
Geburtsdatum:

Straße:

Plz, Ort:

Telefon:

Mail:



Körperliche Beschwerden oder Besonderheiten (z.B. Schwangerschaft)? Nein Ja Wenn ja, welche?
.....

Bereits Sport/Yoga-Erfahrung? Nein Ja Wenn ja, welche?
.....

Ja, ich möchte regelmäßig aktuelle Informationen über Kurse, Workshops und Neuigkeiten der Naturheilpraxis Karola Berrer erhalten. Ein Abbestellen ist jederzeit möglich. Das Anmeldeformular bitte ausgefüllt und unterschrieben an die Naturheilpraxis Karola Berrer schicken. Es gelten die auf der zweiten Seite stehenden Teilnahmebedingungen. Diese habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum:.....

Unterschrift:.....

