

Anmeldung

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für den Kurs in PITT im THZM München am **17.-19.01.2019 und 17.-19.10.2019** an.

Einen Scheck für den 1. Teil über 505.- Euro lege ich bei.

Ich habe die Informationen zum Kurs und zu den Rücktrittsbedingungen zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

Name und Vorname:

Titel:

Beruf:

Zulassung zur Heilbehandlung: ja/nein

Anschrift

Unterschrift u. Stempel