

Bitte ausdrucken, ausfüllen und in einem Kuvert einsenden oder faxen, Sie erhalten eine Anmeldebestätigung mit weiteren Informationen.  
Adresse: Ordination Dr. Ulrike Lassenberger, Obere Donaustraße 79/1. Stiege/12, 1020 Wien oder Fax: 01/219 90 89-13

Ich/wir melde/n mich/uns für das Seminar „Lösungen“ am \_\_\_\_\_ verbindlich an.

Teilnehmer/in mit eigener Aufstellung  ohne eigene Aufstellung  (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Name(n), Vorname(n): \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_, am besten erreichbar um (Tageszeit): \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich/wir erkennen die mir/uns bekannten Teilnahme- und Stornobedingungen vollinhaltlich an.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift(en): \_\_\_\_\_