

# ANMELDEABSCHNITT

Ich melde mich für das Seminar  
**„MEIN KÖRPER UND ICH“**  
**am 24. u. 25. Mai 2013**  
verbindlich an.

Name, Vorname: .....

Adresse: .....

.....

Tel.: .....

E-Mail: .....

Ich erkenne die mir bekannten Teilnahme- und  
Rücktrittsbedingungen vollinhaltlich an.

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....

---

Bitte ausfüllen und in einem Kuvert senden oder faxen:  
Adresse Ordination Dr. Ulrike Lassenberger  
Obere Donaustraße 79/1. Stiege/12, 1020 Wien  
oder Fax: 01/219 90 89-13

Sie erhalten nach Eingang eine Anmeldebestätigung mit  
einem Erlagschein. Das Zahlungsziel (1 Woche) ist auf  
der Bestätigung angegeben. Solange bleibt auch der  
Seminarplatz für Sie reserviert.