

Faxanmeldung unter 02234 202179

Bei Eingang der Zahlung wird die Anmeldung wirksam

.....

Name Vorname

..... /

Geburtsdatum Kasse Telefonnummer

.....

Strasse Hausnummer

.....

PLZ Wohnort

Ich melde mich verbindlich an, für den Kurs.

„Sinnvoll essen, statt sinnlos hungern“
strukturierte Ernährungsberatung

Veranstaltet durch :

Dr. C. Charisius,
Facharzt für Allgemeinmedizin
Ernährungsmediziner

Die Kursgebühr von 150 € zahle ich auf das Konto der
Gesundheitsförderung Charisius

Knr.: 7966016 BLZ: 37069331 Raiffeisenbank Horrem

Datum.....Unterschrift.....