

PRAXIS MITTE
Gesundheitsprävention & Psychotherapie
Anette Rück
Schwedter Straße 249
10119 Berlin

Anmeldung zum Kurs für Kinder oder Jugendliche

Kurs:

Name des Erziehungsberechtigten:

Name des Kindes/Jugendlichen:

Adresse:

Krankenkasse des Kindes:

Geburtsdatum des Kindes:

Tel. privat:

Tel. Arbeit:

Mobil:

E-Mail:

Die Anmeldung ist gültig mit der Bezahlung der Kursgebühr auf das Konto bei der Berliner Sparkasse
IBAN: DE79 1005 0000 1330 1221 90
BIC: BELADEVB33XXX
Kontoinhaberin: Anette Rück
Verwendungszweck: Name des Teilnehmers und Kursbezeichnung vermerken

Datum:

Unterschrift: