



Sarah Gins
Nußbaumstr.6a
55571 Odernheim
06755/962064
walkandsmile@gmx.de

Teilnehmer

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

eMail: _____

Anmeldung zu folgendem Kurs:

Kursart: _____

Datum: _____

Ort: _____

Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich zu dem genannten Kurs an.

Datum/Unterschrift _____