**Anmeldeformular Seminar Sizilien - 23. bis 28. September 2024**

(bitte **deutlich lesbar** in **Druckbuchstaben** ausfüllen, genau den Angaben im Reisepass entsprechend)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name: |  | |
|  | | |
| Vorname: |  | |
|  | | |
| Geburtsdatum: |  | |
|  | | |
| Mann / Frau: |  | |
|  | | |
| Wohnort: |  | |
|  | | |
| Telefon: |  | |
|  | | |
| E-Mail: |  | |
|  | | |
| Kontonummer  (für eventuelle Rückzahlung): |  | |
|  | | |
| Kontoinhaber: |  | |
|  | | |
| Seminar | 23. September bis 28. September 2024 | € 550.- |
|  | | |

Unterzeichner erklärt sich einverstanden mit den Einschreibebedingungen, wie sie in der Broschüre im Internet angegeben sind.

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: |  |
|  | |
| Ort: |  |
|  | |
| Unterschrift Einverständniserklärung: |  |

Formular ( foto / scan von formular) schicken an / Für Auskunft:

Roberto Tangel

Koningin Emmakade 99

2518 RN Den Haag

Nederland

Telefon: 070 3605852 (Praxis)

E-Mail: [homeopathietangel@gmail.com](mailto:homeopathietangel@gmail.com)

Internet: [www.homeopathietangel.nl](http://www.homeopathietangel.nl) / [www.seminarsicily.com](http://www.seminarsicily.com)

Video: <https://www.youtube.com/watch?v=Oo0hD066HHg>