

Anmeldung für "Das Tiefe Erinnern"

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Teilnahme an der Ausbildung "Das Tiefe Erinnern" 1. Jahr an:

VORNAME: _____

NAME: _____

STRASSE: _____

PLZ, ORT: _____

TELEFON: _____

HANDY: _____

EMAIL: _____

ZAHLUNG (bitte ankreuzen):

12 Monatsraten á 159 €

einmalige Zahlung von 1.800 €

Konto: Manuela und Rainer Tornow
Konto: 4414704, BLZ: 60010070, Postbank Stuttgart
IBAN: DE27 6001 0070 0004 4147 04
BIC/SWIFT: PBNKDEFF

Überweisung getätigt am/Dauerauftrag eingerichtet am:

DATUM, ORT: _____

UNTERSCHRIFT: _____

Bitte vollständig ausfüllen und schicken an:

Die Wunderschule, Manuela Tornow, Hans-Böckler-Str.
65, 67454 Hassloch ODER einscannen und per Email
senden an wunderschule@email.de