

Annegret Chucholowski  
Fuchsbichl 16

Fax 0049 8178 906745  
kontakt@praxis.chucholowski.de

82057 Icking

## ***Kursanmeldung***

### **„Das Arbeiten mit frühkindlichen und anderen Reflexen“**

- Ich melde mich verbindlich zum Kurs am 10. – 13. Mai 2018 in Icking an.
- Ich interessiere mich für diesen Kurs, kann aber nicht zu obigem Datum. Bitte schicke mir weiterhin Kursausschreibungen zu.

Den Kursbetrag in Höhe von € 650,00 (**Frühbucher € 595,00**)<sup>1</sup> werde ich mindestens 14 Tage vor Kursbeginn überweisen auf das Konto bei der Raiffeisenbank Isar- Loisachtal eG, Nr. 219568, BLZ 701 695 43 (IBAN-Code: DE75 701695430000219568, BIC-Code: GENO DE F1 HHS).

Vorname \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Telefax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Unterschrift

---

<sup>1</sup> Bitte überweise mir bei Kurswiederholung € 360,00 (**Frühbucher € 330,00**) und lege der Anmeldung die Teilnahmebestätigung vom letzten Reflexseminar bei!