



Faxanmeldung

Fax: 0228-690314

53111 Bonn
Wenzelgasse 9
Fon: 0228-98143644
Fax: 0228-690314
info@wrede-institut.de
www.wrede-institut.de

Hiermit melde ich diese Teilnehmer verbindlich zu folgender Ausbildung bzw. folgendem Seminar an:

Datum (von, bis)	Ausbildung/Seminar	Teilnehmer(Name)

Kontakt/Ansprechpartner:

(Firma)

(Vorname, Name)

(Strasse, Nr)

(PLZ Ort)

(Telefon)

(Telefax)

(E-Mail)

Ich bin darüber informiert, dass dieser Kurs keine Therapie ist und die Kursteilnahme eine normale psychische und physische Belastbarkeit voraussetzt. Die Teilnahme- und Zahlungsbedingungen habe ich gelesen und erkenne ich an.

(Datum)

(Unterschrift)