

Name:**Straße:****PLZ, Ort:****Tel:****Mobil:****Email:**

Hiermit melde ich mich für folgenden Workshop an (bitte ankreuzen):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Königinnen Ostern – Workshop | leider ausgebucht |
| <input type="checkbox"/> DETOX im Hotel Sonnenstrahl | <input type="checkbox"/> 18.05. bis 23.05.2014 <input type="checkbox"/> 20.07. bis 25.07.2014 <input type="checkbox"/> 28.09. bis 03.10.2014 |
| <input type="checkbox"/> DETOX auf Korfu | <input type="checkbox"/> 07.05. bis 12.05.2014 <input type="checkbox"/> 04.06. bis 09.06.2014 <input type="checkbox"/> 03.09. bis 08.09.2014 <input type="checkbox"/> 15.10. bis 20.10.2014 |
| <input type="checkbox"/> DIVINE INSPIRATIONS/Korfu/München | <input type="checkbox"/> 5- Tage Termin wird individuell vereinbart |

Die Kursgebühr von wird innerhalb der nächsten 5 Tage auf das Konto: **901 21 79 43**, bei der Stadtparkasse München, Bankleitzahl **701 500 00** überwiesen. (Bitte Workshop-Namen und Daten im Betreff angeben!)

Mein Platz ist hiermit verbindlich reserviert.

Ich erkenne mit meiner Unterschrift vollumfänglich die AGBs von Vision-Area/Astrid Nora Moeller an.

Ort:**Datum:****Unterschrift:**