

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

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

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Königinnen Workshop               | tbd  |
| <input type="checkbox"/> ACHTSAMKEIT im Mythos Corfu       | <input type="checkbox"/> 09.05. bis 16.05.2015<br><input type="checkbox"/> 11.07. bis 18.07.2015   |
| <input type="checkbox"/> DETOX auf Korfu                   | <input type="checkbox"/> 17.05. bis 12.05.2015<br><input type="checkbox"/> 07.06. bis 12.06.2015<br><input type="checkbox"/> 13.09. bis 18.09.2015<br><input type="checkbox"/> 11.10. bis 16.10.2015 |
| <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:**