

ANMELDEFORMULAR

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Veranstaltung/en an:

Titel der Veranstaltung

.....

am / vombis

in

Die Teilnahmegebühr über EUR

bzw. Anzahlung (nur bei KHA Intensivwoche!) über EUR

habe ich auf das Konto:

Dinah Marker

IBAN DE 43 70 35 103 00 00 918 72 12

BIC BYLADEM1WHM

Vereinigte Sparkassen Murnau überwiesen.

Name

Tel./Fax

Strasse

PLZ/Ort

E-Mail

Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an.

Für dieses wie auch ggfs. alle zukünftigen Sing & Heal – Seminare gilt: Meine Daten werden ohne meine Zustimmung nicht an Dritte weitergegeben, außer zur Vertragserfüllung (z.B. ans Seminarhaus oder die Seminarorganisation vorort) im Rahmen des Art. 6 Abs.1 lit. b DSGVO.

Ich habe von der Veranstaltung erfahren über (Webseite, Rundmail usw.):

.....

Ort, Datum

Unterschrift

DINAH AROSA MARKER

Griesbräustraße 12

82418 Murnau, Germany

Telefon: 0049 - (0)8841 – 90543, Fax: 0049 – (0)8841 - 6282342

E-Mail: da@sing-and-heal.de