

Bitte ausdrucken und unterschrieben senden an:  
ChangePro GmbH  
Von-Steuben-Str. 21  
48143 Münster  
Fax: 0251 98 76 904



## Anmeldung

Hiermit melde ich mich zum Seminar „Leistungssteigerung durch Hypnose“  
vom 02.-04.03.2012 in Münster an

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Geb.datum \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Rechnungsadresse (falls abweichend von obiger Adresse):

Rechnungsempfänger \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Durch Unterzeichnung des Formulars kommt der Vertrag zustande. Nach erfolgter Anmeldebestätigung erhalten Sie eine Rechnung. Damit wird die entsprechende Teilnahmegebühr innerhalb der festgesetzten Frist fällig. Teilnahme ist erst mit Zahlungseingang der kompletten Seminargebühr gültig.

Mit den Teilnahmebedingungen bin ich einverstanden.

\_\_\_\_\_

**Datum und Unterschrift**