



Anmeldung

Hiermit möchte ich mich und/oder nachstehende Mitarbeiter verbindlich anmelden zum:

„Anti-Aging Spezial Workshop Microneedling“

Name Institut: _____

Adresse: _____

Teilnehmer: _____

Telefon/Email: _____

- | | | | |
|--------------------------|-----------------------------------|------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | Hamburg | 04.03.2018 | 14:00 bis 18:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Anzing | 17.03.2018 | 14:00 bis 18:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Nufringen (Nähe Böblingen) | 17.03.2018 | 14:00 bis 18:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Pfaffenhofen | 17.03.2018 | 14:00 bis 18:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Düsseldorf | 24.03.2018 | 14:00 bis 18:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Mörfelden-Walldorf | 24.03.2018 | 14:00 bis 18:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Anzing | 14.04.2018 | 14:00 bis 18:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Hamburg | 15.04.2018 | 14:00 bis 18:00 Uhr |

Ort, Datum

Unterschrift

Wir behalten uns vor das Seminar bei Nichterreichen der Mindestteilnehmerzahl abzusagen. Falls Sie kurzfristig doch nicht teilnehmen können, möchten wir Sie bitten dies mind. 24 Stunden vorher mitzuteilen, da wir sonst die Gebühren nicht rückerstatten können, bzw. berechnen müssen.

[Seminartermine bei unserem Schulungspartner in Gießen teilen wir Ihnen gerne auf Anfrage mit](#)