

ANMELDEFORMULAR FÜR SEMINARE 2017
(FAX-NR:06771- 802 578)

HIERMIT MELDE ICH MICH FÜR FOLGENDE(S) SEMINAR(E) VERBINDLICH AN:

Name, Vorname: _____

Strasse, Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon priv.: _____

Telefongesch.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Tai Chi Forum Deutschland
Volker Jung
Bahnhofstr. 39 - 41
56346 St. Goarshausen

Fon 06771-802 556
Fax 06771-802 5781
vjung@tai-chi.de
www.tai-chi.de

VOBA Rhein Lahn
BLZ: 570 928 00
Kto: 213 405 012