Dr. Rainer F. Sonntag In der Wüste 18 57462 Olpe/Biggesee Tel.: 02761/96670

Fax: 02761/966767

Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich für den Workshop

" Akzeptanz und Commitment Therapie " ACT III Kurs für Fortgeschrittene

am Freitag, dem 05.07.2019 von 10:00 - 18:00 Uhr und Samstag, dem 06.07.2019 von 9:00 - 17:00 Uhr in Olpe verbindlich an.

Name/Vorname:
Strasse:
Wohnort:
Telefon/Fax:
Email:
Die Gebühren von 380,00 Euro werde ich bis spätestens 3 Wochen vor Beginn der Veranstaltung auf das folgende Konto überweisen:
Die Gebühren von 380,00 Euro habe ich bereits auf das folgende Konto Überwiesen:
Volksbank Olpe-Wenden-Drolshagen BIC.: GENODEM1WDD BLZ.: DE 36 46261822023323202
Datum Unterschrift