

Bitte ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben
und per Post oder als Fax absenden

FAX: 02 28 – 45 48 04

LICHTBLICK[®] Andrea Hausmann
Weserstraße 4
53859 Niederkassel

Ich melde mich an für folgende/s LICHTBLICK [®] Ausbildung / Weiterbildung / Seminar: _____	
vom / bis: _____	
Vorname & Name:	
Straße, Hausnr.:	
PLZ/Ort:	
Telefon (Privat):	Telefon (Geschäftl.):
Mobil:	Fax:
E-Mail:	Geburtsdatum:
Beruf:	Auf die Lichtblick-Seminare wurde ich aufmerksam durch:
Seminarerfahrung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein wenn ja, welche? _____	Mein Name und meine Telefon-Nr. können zur Vermittlung von Mitfahrgelegenheiten an andere Seminarteilnehmer/innen weitergegeben werden. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Die Anzahlung in Höhe von € _____ habe ich überwiesen. Bankverbindung: Lichtblick, Andrea Hausmann VR Bank Rhein Sieg e.G. IBAN: DE78370695200102082044 BIC: GENODED1RST	Meine Anmeldung ist verbindlich. Die Teilnahmebedingungen (Stand 01.11.2013) habe ich gelesen und erkenne sie an. _____ Ort / Datum / Unterschrift
<i>Alle Informationen werden vertraulich behandelt.</i>	