

Anmeldeformular

International Feldenkrais Training Chiemsee 6 / Germany 2011 – 2014

Name.....

Vorname.....

Geburtsdatum..... Geburtsort.....

Straße.....

Land..... PLZ..... Ort.....

Telefon \tagsüber..... \abends.....

Mobil..... E-Mail.....

Diese Angaben geben wir weiter an die DataBase des EuroTAB (European Training Accreditation Board),
in der alle Feldenkrais-StudentInnen und -PädagogInnen geführt werden.

Stellen Sie diese Angaben zur Weitergabe an andere TrainingsteilnehmerInnen zur Verfügung z.B. zur
Bildung von Fahrgemeinschaften?

bitte ankreuzen: Ja Nein

Sind sie selbstständig, angestellt oder in einem anderen Status?

bitte ankreuzen: Angestellt Selbstständig
 Anderer Status

Welche Zahlungsweise wünschen Sie?

bitte ankreuzen: Per Ausbildungssegment Jährlich
 Monatliche Ratenzahlung

Ort Datum

Unterschrift