

Anmeldeformular (bitte in Druckschrift ausfüllen)

International Feldenkrais Training Chiemsee 9 / Germany 2018 – 2022

Name.....

Vorname.....

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

Straße.....

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

Telefon tagsüber..... \abends.....

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

Diese Angaben geben wir weiter an die DataBase des DTAB (Deutsches 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: Monatliche Ratenzahlung Jährlich
 Per Ausbildungssegment

Ort Datum

Unterschrift