

Anmeldung

Die Anmeldung schicken Sie bitte

an folgende Adresse:

Psychotherapeutische Praxis L. Brodzinska

Tiefwerderweg 33

13597 Berlin

Tel. bei Nachfragen: 030 – 332 96 89

Hiermit melde ich mich

für folgende Veranstaltungen der Praxis Brodzinska an:

Titel: _____

Titel: _____

Datum: _____

Name, Vorname _____ geb. _____

Straße _____ PLZ, Ort _____

Tel./Handy _____

Die Teilnehmergebühr in Höhe von _____

überweise ich spätestens jeweils 14 Tage vor

Veranstaltungsbeginn auf das Konto:

L. Brodzinska

IBAN: DE 57 1005 0000 0730 1900 99

BIC: BELADEVB33XXX

Datum: _____ Unterschrift: _____

(Die Anmeldung ist gültig ab Zahlungseingang)