

# Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zur folgenden Weiterbildung mit Katarina Kroll an.



Titel der WB: \_\_\_\_\_

Datum der WB: \_\_\_\_\_

Ort der WB: \_\_\_\_\_

## Meine Kontaktdaten sind:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Die allgemeinen Geschäftsbedingungen habe ich gelesen und stimme diesen zu.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_