



Dr. med. Petra Koch

Fachärztin für Allgemeinmedizin
Akupunktur • Chinesische Medizin
Naturheilkunde

Ahrensburger Str. 38a • 22041 Hamburg
Tel.: 760 80 881 • Fax: 760 80 885
www.kimochi.de • praxis@kimochi.de

Anmeldung zum Autogenen Training

Donnerstags 18.15 – 19.45 Uhr * 3 Termine à 33,50 € (erstattungsfähig)

Kurs am _____

Name _____

Anschrift _____

Telefon _____

Email _____

Hiermit melde ich mich verbindlich für das o.g. Seminar an.
Die Kursgebühr von 100,50 € ist bis spätestens zwei Wochen vor Kursbeginn
in der Praxis zu zahlen oder zu überweisen:
Bankverbindung: Deutsche Bank Kto.: 498816800 Blz.: 20070024
Eine Stornierung ist bis zwei Wochen vor Kursbeginn möglich, danach ist der
volle Betrag fällig, es sei denn, ich stelle einen Ersatzteilnehmer.

Datum _____ Unterschrift _____