



**Klangbaum**

**Solveig Thomas  
Weidenstraße 1  
99734 Nordhausen**

**kontakt@klangbaum-nordhausen.de  
www.klangbaum-nordhausen.de**

**Mobil: 0176 227 559 90**

## **Anmeldung**

**Kurs Nr.:** \_\_\_\_\_

**Kursbezeichnung:** \_\_\_\_\_

**Gebühr:** \_\_\_\_\_

**Termin:** \_\_\_\_\_

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ Ort:** \_\_\_\_\_

**Tel. (privat):** \_\_\_\_\_

**Tel. (dienstlich):** \_\_\_\_\_

**Mobiltelefon:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Geb. am:** \_\_\_\_\_

**Krankenkasse:** \_\_\_\_\_

**Wie wurden Sie auf meine Entspannungskurse aufmerksam?**

- Flyer / Werbung       Homepage       Krankenkasse  
 Empfehlung       Facebook       sonstiges \_\_\_\_\_

**Ich melde mich unter Anerkennung der Teilnahmebedingungen verbindlich an. Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben zum Zweck der Kursorganisation – und Durchführung gespeichert und verwendet werden dürfen.**

**Ort / Datum**

**Unterschrift des Teilnehmers**

**Stempel/Unterschrift des  
Unternehmers**