

## Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich verbindlich an für das Tagesseminar „Familienstellen“

→ zutreffendes bitte ankreuzen

- 2. Juni 2019
- 11. August 2019
- 17. November 2019
  
- als Aufsteller (Preis: 120,- €)
- als teilnehmender Beobachter (Preis: 40,- €)

**Die Gebühr für das Seminar begleiche ich per**

Angaben zur Person:

Name \_\_\_\_\_

Ort (PLZ) \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

**Überweisung auf das**  
Konto Hedda Rühle  
IBAN: DE62100900005132900002  
BIC: BEVODEBB  
Berliner Volksbank

**Barzahlung vor**  
**Seminarbeginn**

**Erfolgt eine Abmeldung, sind**  
**25.- € Gebühr zu bezahlen.**

**Ort/Datum:**

**Unterschrift:**

Bitte dieses Formular senden an:

Praxis Hedda Rühle  
Sybelstr. 13  
10629 Berlin

oder per Fax an 030/88677007 oder eingescannt  
per Mail an [heddaruehle@praxisruehle.de](mailto:heddaruehle@praxisruehle.de)