



Auf der Kante 87 * 42349 Wuppertal * 0202/472663 * A.Bergmann@DieMuschel-Wuppertal.de

Datum: _____

Anmeldungsformular mit Einverständniserklärung

Anmeldung zum Kurs: _____

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ.: _____ Ort: _____

Tel.: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Ihre Daten werden nur bei Die Muschel Gesundheitsberatung - Inh. Angelika Bergmann zur Kontaktaufnahme gespeichert und nicht an Dritte weitergeleitet.

Ich erkläre mich einverstanden meine persönlichen Daten bei Ihnen zu hinterlegen.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

JA / NEIN

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____