

# ANMELDUNG



BEQUEME ONLINE-ANMELDUNG UNTER  
WWW.CHRISTLICHER-GESUNDHEITSKONGRESS.DE

Anmeldung bitte senden an:

**CHRISTLICHER GESUNDHEITSKONGRESS**

Bergstraße 25 · D - 21521 Aumühle

Tel. 0 41 04 / 917 09 34 · Fax 0 41 04 / 917 09 39

Mail: info@christlicher-gesundheitskongress.de

\* Titel, Vorname

\* Name

falls in der Postanschrift Zusatz erforderlich ist (Firma, Institution, c/o)

\* Straße, Hausnummer

\* PLZ, Ort

E-Mail

Telefon (dienstlich)

\* Telefon (privat)

Beruf/Fachrichtung

Konfession

Geburtsdatum

\* Angaben sind zur Anmeldung erforderlich.

BITTE SENDEN SIE DIE RECHNUNG  AN DIE OBIGE ANSCHRIFT  AN FOLGENDE ANSCHRIFT:

FRÜH BUCHEN  
UND SPAREN

Name/Firma

Name/Ansprechpartner

Straße, Hausnummer oder Postfach

PLZ, Ort

## GEWÄHLTER TARIF:

Standard

Sonderkondition nach

vorheriger Rücksprache am \_\_\_\_\_

(Datum der Korrespondenz mit dem Kongressbüro Aumühle)

Ermäßigter Preis

Schüler/FSJ-Kräfte/Studenten/Azubis in Vollzeit

oder Schwerbehinderte ab einem GdB von 51 (nur möglich

mit beigefügter Kopie eines Nachweises)

ICH MELDE MICH VERBINDLICH ZU  
FOLGENDEN SEMINAREN AN

Bitte Nummer des Seminars angeben (Seite 6-8)

DO Seminarblock 1 : \_\_\_\_\_

FR Seminarblock 2 : \_\_\_\_\_

FR Seminarblock 3 : \_\_\_\_\_

## WERBEMITTEL ZUM WEITERGEBEN

Gerne senden wir Ihnen weitere Werbemittel zu.

Bitte Stückzahl angeben

Programmhefte: \_\_\_\_\_

Flyer DIN lang: \_\_\_\_\_

JA, ICH NEHME AM 6. CHRISTLICHEN GESUND-  
HEITSKONGRESS VOM 25. – 27.01. 2018 TEIL.

\* Datum

\* Unterschrift

TEILNEHMERBEITRAG (S.13): \_\_\_\_\_ €

Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine Rechnung. Die Anmeldung erfolgt im Rahmen der Teilnahmebedingungen.