



Anmeldung Workshop

Hiermit möchte ich mich für folgenden Workshop verbindlich anmelden:

.....
Beginn

Teilnehmerin/Teilnehmer

.....
Anrede

.....
Name Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Strasse / Nr.

.....
PLZ / Wohnort

.....
E-Mail

.....
Telefon Mobile

Ich bin darüber informiert, dass mir Termine, die weniger als 24 Stunden vorher abgesagt oder unentschuldigt nicht wahrgenommen werden, persönlich in Rechnung gestellt werden.

.....
Ort/ Datum: Unterschrift

Bitte senden Sie das unterschriebene Formular per Post: ZePP, Barfüssergasse 2, 4500 Solothurn
oder per Mail: ZePP@hin.ch