



Balance Zentrum

Praxis für Stressbewältigung, Entspannung & mehr

Claudia Müller

Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Training/ Coaching/ Kurs/ Workshop/ Ausbildung an:

Teilnehmer/Kunde:

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ/Wohnort:
Telefon privat:	Handy:
Geburtsdatum:	E-Mail:

Kurzbezeichnung:

Training/Coaching/Kurs/o.a.:	Datum:
Uhrzeit:	Gebühr:

Zahlung (bitte die gewünschte Zahlart in der ersten Spalte ankreuzen):

<input type="checkbox"/> Barzahlung bei Beginn <input type="checkbox"/> Rechnungstellung und Überweisung <input type="checkbox"/> Ratenzahlungswunsch: 3 x (Nach Absprache) 5 x Monatlich	PAYPAL: balancezentrum@web.de
PER Überweisung: Claudia Müller Balance Zentrum Kreissparkasse Tübingen IBAN: DE46641500200004496720	Ratenzahlungswunsch/ Raten/ Höhe:

Wichtige Hinweise:

Bitte klären Sie mir Ihrem Arzt/ Heilpraktiker / Therapeuten vor Beginn einer Sitzung ab, ob Sie die Techniken ausführen können und geübt werden können. Die Anwendungen des Balance Zentrums führen Sie oder üben Sie in eigener / alleiniger Verantwortung aus.

Sollten während einer Sitzung/ Workshop/ Kurs/ Trainings Bilder gemacht werden

- stimme ich zu, diese zu Werbezwecken auf der Website www.mueller-claudia.de / Instagram zu veröffentlichen
- dürfen diese Bilder zu keinem Zweck veröffentlicht werden

Datum, Ort:

Unterschrift