

# ANMELDEFORMULAR

**Rücksendeadresse:**

**Physiotherapie Praxis Lippek  
Olaf Lippek  
Kaiserstraße 48  
31785 Hameln**

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für den unten aufgeführten Kurs an:

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Telefon: .....

PLZ/Ort: .....

Straße: .....

E-Mail: .....

Kurs: .....

Die Teilnahmegebühr in Höhe von ... € werde ich innerhalb der nächsten 14 Tage überweisen.

Datum: ..... Unterschrift: .....

Sparkasse Hameln-Weserbergland

IBAN: DE74 2545 0110 0013 001474  
BIC: NOLADE21SWB