

# Verbindliche Kursanmeldung

hiermit melde ich mich für folgenden Kurs an

AT 19 \_ \_ Start: \_ \_ . \_ \_ , 1 \_ . 00 Uhr

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Für den Kursanbieter

-----  
Für Sie

Der Kurs vermittelt die Grundübungen des Autogenen Trainings. Er umfasst 8 Übungseinheiten von je 90 Minuten und kostet 120 €.

Die Kursgebühr ist, wenn nicht anders abgesprochen zwei Wochen vor Kursbeginn auf unten genanntes Konto zu zahlen.

Nach Eingang dieser Anmeldung erfolgt eine Prüfung darüber, ob noch ein Platz frei ist. Sie werden dann umgehend informiert und erhalten ca zwei Wochen vor Kursbeginn noch eine Kursbestätigung als Erinnerung.

Das ausgefüllte Formular bitte zu mir:

**Per Post:** Hauptstr. 72, 16548 Glienicke

**Per Fax:** 033056- 77086

**Per Mail:** info@at-glienicke.de

Bankverbindung: Constanze Lindner, Mittelbrandenburgische Sparkasse  
Potsdam, IBAN: DE04 1605 0000 4702 0013 75