

# Kursanmeldung zum TRAGER Workshop

Ulrike Engel  
Anlagenstr. 7  
91054 Erlangen

Tel. +49 (0) 9131 - 8894000  
ulrike.engel@trager.de

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Anschrift

\_\_\_\_\_

PLZ/Ort

\_\_\_\_\_

Tel./Fax/Mobil

\_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse

## Zu folgendem Kurs melde ich mich verbindlich an:

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Kursbezeichnung

\_\_\_\_\_

Preis

**Die Anmeldung wird erst gültig bei Eingang der Kursgebühr auf folgendes Konto.**

**Ulrike Engel**

**IBAN: DE88 7635 0000 0014 118 122**

**BIC: BYLADEM1ERH**

**Bei Überweisungen immer Kursbezeichnung und Datum angeben sowie bei Überweisungen aus dem Ausland bitte die Möglichkeit der SEPA-Überweisung in EURO wählen.**

Die Kursgebühr habe ich überwiesen am \_\_\_\_\_.

Ich bin Mitglied in einem nationalen TRAGER Verband. Ja  Nein  Wenn Ja, welcher: \_\_\_\_\_

Ich habe die AGB gelesen und bin damit einverstanden.

Ich stimme der Weitergabe meiner Kontaktdaten zur Bildung von Fahrgemeinschaften zu.

Ich bringe eine Massageliege mit.

\_\_\_\_\_

Ort/Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift