

akku GmbH
Königstr. 18

76829 Landau



am

Anmeldung

Ernährungsberatung

Name: Vorname:

Strasse: Hausnr.:

PLZ: Wohnort:

Tel-Nr. e-Mail:

Beruf: Apotheke:

Hiermit melde ich mich verbindlich für das Seminar am und an.

Die Geschäftsbedingungen sind mir ausgehändigt worden, ich habe sie gelesen und bin damit einverstanden.

Ein Betrag von 50,00 Euro ist von mir auf das Konto bei der VR Bank Südpfalz eG, Kto 75 40 99, BLZ 548 625 00 überwiesen worden.

Der Restbetrag ist 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn fällig.

Ort/Datum:

Unterschrift: