



Anmeldung

Persönliches Stressmanagement Fünftägiges Intensivseminar „Work-Life-Balancing“

Seminarort und Zeitraum _____

Alternativtermin _____

Vor- und Nachname _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ - Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____

Beruf _____

Stellung _____

Kinder im Alter von _____

Krankenkasse + Versichertenr. _____

In jedem Fall nehmen Sie auf eigene Verantwortung teil – auch in Bezug auf eine mögliche Infektion mit Covid-19.

Zum Umgang mit Covid-19 → Vertragsgrundlagen, Seite 3.

Mit dieser Anmeldung stimme ich den beiliegenden Vertragsbedingungen zu und erkläre, dass ich die über Personen und Firmen bekannt gewordenen Informationen ausnahmslos vertraulich behandeln werde.