



www.kichererbsen-berlin.de

Kochkurse, Ernährungsberatung & mehr

Petra Hellmich

Anmeldeformular

Kursnummer: _____ Datum: _____

Anzahl der teilnehmenden Personen: _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Email: _____ Geburtsdatum: _____

Mit dieser verbindlichen Anmeldung verpflichte ich mich zur Zahlung der Kursgebühr. Diese überweisen Sie bitte spätestens 7 Tage vor Kursbeginn unter Angabe der Kursnummer und dem Namen der teilnehmenden Person auf das unten angegebene Konto.

Datum, Unterschrift _____

Drucken Sie das Formular aus und senden oder faxen Sie es an die unten angegebene Adresse.

Petra Hellmich

Staatlich anerkannte Diätassistentin

Medizinische Ernährungsberaterin/ VDD

Otawistraße 1 13351 Berlin U-Bahn Rehberge

Tel. 030-86434430 Fax 030-86434431

post@kichererbsen-berlin.de

Deutsche Bank BLZ 10070100 Konto 1022250