

Meldebogen für das Seminar „Kneipp-Gesundheit für Kinder“



Seminar-Nummer: _____

Veranstaltungsort: _____

Termin: _____

Teilnehmer:

	Vorname	Name	Privatanschrift	Telefon	E-Mail	Geburtsdatum	Beruf (für Erstellung des Zertifikates)
1			-----				
2			-----				
3			-----				
4			-----				
5			-----				

Kontaktdaten der Kita/Schule:

Rechnungsadresse:

Ist die Kita/Schule vom Kneipp-Bund e.V.
zertifiziert?

ja

nein

 Datum, Unterschrift