



Anmeldeformular: Jahresfortbildung 23.09.2017

Ich buche für Personen die ZAB Veranstaltung am 23.09.2017 auf der Ronneburg für **140€ / 110 €**.

1) Name: ZA :
Anschrift:.....
Fon: Fax: e-mail:.....

2) Name: 1) ZFA (kostenfrei)
Anschrift:.....

3) Name : 2) ZFA (30 €)
Anschrift:

4) Name: 3) ZFA (30 €)
Anschrift:.....

ZAB-Mitglieder zahlen einen reduzierten Beitrag 110 €

Zu senden an:

ZAB c/o Hartmut Schade, Goethestr. 35 a, 63688 Gedern oder hpschade@aol.com

Kursanmeldung erfolgt nach Eingang der Zahlung auf das **Konto DE 39 518 500 79 012 102 2001**,
es werden keine Bestätigungen verschickt, **Zahlungsfrist** ist 20.09.2017