



## Anmeldung zu Seminar

Ich nehme an folgendem Seminar teil:

Seminar: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse/Ort: \_\_\_\_\_

Tel.Nr: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Falls Sie künftig gerne über geplante Seminare informiert werden,  
dann melden Sie mir hier bitte Ihre e-mail-Adresse.

Ort: Yoga Zentrum, Eisstrasse 3, 6102 Malters oder nach Ansage.  
Bitte Ausschreibung gut beachten.

Kurskosten werden am Kurstag verrechnet, bitte Geld passend mitbringen.

Mitbringen: Bequeme Kleidung, Finken oder warme Socken

**Susanne Casagrande - Wyss**

Praxis für ganzheitliche Heilmethoden  
Lengacher 14 - 6288 Schongau

Tel.Nr. 041 - 937 22 63

Erreichbar Mo - Fr zwischen 11:00 und 11:50