

Sabrina Rinke, Mühlenstraße 109, 25421 Pinneberg

Telefon: 04101/8050662

info@ergotherapie-am-rosenfeld.de



Anmeldeformular

Name der Fortbildung	
Vorname, Nachname des Teilnehmer	
Adresse des Teilnehmers	
Telefonnummer	
E-Mail Adresse	
Bemerkung	

Bitte das Formular ausfüllen und gerne per Post, E- Mail oder per Faxen senden.
Rechnung folgt nach Anmeldung.

Postbank
IBAN: DE21 1001 0010 0942 3921 31
BIC: PBNKDEFF
Steuern.: 31/071/62781