

**IGSL-Hospiz e.V.
Hospiz-Bildungswerk
Mainzer Straße 4

55411 Bingen**

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Telefon, E-Mail:

Beruf: _____ Institution: _____

----- Für den Fensterbriefumschlag vorbereitet----- -hier knicken-----

Hiermit melde ich mich verbindlich zu dem Seminar:

***Aromatherapie in der Hospizarbeit* an.**

Zeitraum: Freitag, 23. Juni, 15:00 Uhr bis Sonntag, 25. Juni 2017, 12:30 Uhr

Seminarleiterin: Hannelore Gèczi, 51061 Köln

Veranstaltungsort: Familienbildungs- und Feriendorf „Eckenhof“, 78713 Schramberg-Sulgen

- Ich wünsche: vegetarische Kost
 lactosefreie Kost
 glutenfreie Kost

Kursnummer: 300117

Evtl. abweichende Rechnungsadresse:

Name Institution : _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Ansprechpartner, Tel., E-Mail: _____

Die Teilnahmebedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

Ort, Datum

Unterschrift