



# ANMELDUNG zum Erfolgsteam-Workshop

Lebensträume und Berufsziele entdecken und verwirklichen!

**Bitte ausfüllen & zufaxen - Fax 0821 60 13 75  
- DANKE -**

**Vorname:**

**Nachname:**

**Telefon:**

**Mobil:**

**Straße / Nr.:**

**PLZ / Ort:**

**Persönliche E-Mail:**

**Bitte überweisen Sie:** 210,-- € pro Teilnehmer(in)

Sonstige Kosten übernimmt der Teilnehmer als Selbstzahler

**Kontonummer:** 1110160 / **BLZ:** 700 905 00 / **Institut:** Sparda-Bank München

Mit dieser Anmeldung melde ich verbindlich für den Workshop an. Die Teilnehmergebühr ist bis spätestens 5 Werktage vor Beginn des Kurses zu überweisen. Eine Rückerstattung der Teilnehmergebühr ist nicht möglich. Sie können jedoch eine Ersatzperson für den Workshop anmelden.

Ich habe ferner zur Kenntnis genommen, dass die Teilnahme auf eigene Verantwortung erfolgt und die Leiterin für keinerlei anlässlich der Teilnahme entstehenden Personen- oder Sachschaden eine Haftung übernimmt.

**Ort, Datum**

**Unterschrift**

**Ich freue mich auf Ihre Teilnahme!**

**Susanne Wolinski** • Telefon 0821 60 999 440 • Fax 0821 60 13 75 • mail@phikratos.de  
www.phikratos.de • Postanschrift: Brunecker Straße 18, 86316 Friedberg