

# Ich /wir möchten an der Fachfortbildung „Manuelle Therapie, Osteopathie und Chiropraktik“ am 04. – 11. Mai 2024 in Fuerteventura, Spanien

mit \_\_\_\_\_ Personen **teilnehmen.**

Die Teilnahmegebühren überweise ich nach Erhalt der Anmeldebestätigung an:

Lehrinstitut für propriozeptive Therapie Bank: Volksbank Warendorf • BIC: GENODEM1AHL • IBAN: DE15 4126 2501 3618 3136 03

Vorname

.....

Nachname

.....

Straße, Nr.

.....

PLZ, Ort

.....

E-Mail

.....