

Anmeldebogen für das Tagesseminar *Mind-Body-Medizin (MBM)*

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Tagesseminar Mind-Body-Medizin (MBM) an:

O Kurs 1: Fr. 19.02.2027

Die Kursgebühr beträgt 175,00€

Name:.....

Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

Adresse:

Straße und Hausnummer:.....

Wohnort:.....

PLZ:.....

Telefon-Nr.:.....

email:.....

Berufsbezeichnung:.....

Arbeitgeber:.....

Adresse Arbeitgeber:.....

Station / Abteilung:.....

Rechnung an: ☐ Privat ☐ Arbeitgeber

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift

**Anmeldebogen ausfüllen, unterschreiben und zurücksenden.
per E-Mail an stefan.schmager@klinikum-bayreuth.de**