

**Anmeldung zur Veranstaltung  
„Die Pollen fliegen wieder“**

**am Freitag, 24.03.2023 15:00 Uhr-18:00 Uhr**

Hiermit melde ich mich verbindlich für o.g. Seminar an.

**Name, Vorname:**

---

**Geburtsdatum:**

---

**Anschrift:**

---

---

**Telefonnummer:**

---

**E-Mail:**

---

Die Kosten für o.g. Veranstaltung belaufen sich auf **30,00€** inkl. Mwst.

**Achtung: begrenzte Teilnehmerzahl**

Hiermit erkläre ich, dass ich verstanden habe, dass die Anmeldung erst nach Überweisung (IBAN s.u.) der Teilnahmegebühr in Höhe von 30,00€ verbindlich wird. Falls die Veranstaltung aus Gründen, die beim Veranstalter liegen, abgesagt werden muss, erhalte ich die Teilnahmegebühr zurück.

**Bitte diese Anmeldung bitte ausgefüllt bis zum 17.03.2023 an:**

**Fax: 08192 – 99 83 757 oder e-mail: [info@dr-katja-tischer.de](mailto:info@dr-katja-tischer.de)**

Ort, Datum

X

Unterschrift Teilnehmer

Bankverbindung: Kontoinhaber: Dr. med. Katja Tischer – IBAN DE37 3006 0601 0005 5876 62  
Steuer ID: 131/281/00517

