

Gesundheitszentrum PrimaVita
 am Krankenhaus Waldfriede
 Argentinische Allee 40
 14163 Berlin-Zehlendorf

Argentinische Allee 40
 14163 Berlin-Zehlendorf
Telefon (030) 81 810-301
 Telefax (030) 81 810-307
 E-Mail info@primavita-berlin.de
 www.primavita-berlin.de

oder per Fax: (030) 81 810-307

Information und Kursanmeldung
 Stephanie Krähenbrink, Daniela Tex
 Mo-Do: 8:30-12:00 und 13:00-18:30 Uhr
 Fr: 8:30-12:00 und 13:00-14:30 Uhr

KURSANMELDUNG

Hiermit möchte ich mich verbindlich für folgende(n) Kurs(e) anmelden:

KURS-NR.	TERMINE	NAME DES KURSES	PREIS

Hiermit möchte ich mich verbindlich für folgende Dauergruppe(n) anmelden:

NAME DER DAUERGRUPPE	TERMIN	PREIS

Die Geschäftsbedingungen des PrimaVita (siehe Rückseite) habe ich gelesen und akzeptiert.

Persönliche Angaben für die Anmeldung zu Ihrem Wunschkurs:

NAME UND VORNAME

ANSCHRIFT

TELEFON

E-MAIL

DATUM UND UNTERSCHRIFT

Nach Erhalt der Anmeldebestätigung des PrimaVita überweise ich die Kursgebühr auf das darin angegebene Konto.