



SABINE SCHUMACHER  
HEILPRAKTIKERIN



## Anmeldung Basenfasten mit Liebscher & Bracht Dehnübungen

Name / Vornahme: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Adresse (Str., PLZ, Ort): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon-/Handy Nr.: \_\_\_\_\_

### Bitte beachten:

**1. Termin:** **SSG Bensheim Verein, Grieselstraße 18, 64625 Bensheim**  
Parkplätze Parkhaus Ganz oder Parkhaus Platanenallee

**2. – 4. Termin:** **Physio-Training Riemenschneider, Stubenwaldalle 21, 64625 Bensheim**  
Freie Parkplätze vor dem Haus

*Hiermit stimme ich zu, dass meine Daten für den Zeitraum der Anmeldung und bis Ende des Kurses gespeichert werden. Die Daten werden nur für die Anmeldung verwendet und anschließend wieder gelöscht. Ich stimme zu, dass mir die Anmeldebestätigung in Form einer E-Mail zugesendet wird.*

*Die Rechnung für den gesamten Kurs wird mir per E-Mail eine Woche vor Beginn zugesandt mit ausführlichen Unterlagen zum Basenfasten-Kurs. Bei zu geringer Teilnehmerzahl wird der Termin ggf. verschoben.*

*Die Wiederholung von Kursstunden bei Nichtteilnahme ist nur nach Absprache möglich.*

---

Ort, Datum

Unterschrift

**Anmeldung bitte bis 30.03.2019 an:**

**Heilpraxis Susanne Kellner, An der Stadtmühle 4, 64625 Bensheim**

**E-Mail: susanne.kellner@t-online.de**

**Oder**

**Naturheilpraxis Sabine Schumacher, Jakob-Carra-Str.30, 68623 Lampertheim**

**Email: info@heilpraktiker-schumacher.de**