ZUKUNFTS-Check

ANMELDEFORMULAR

FIT FÜR'S LEBEN ...

... AN NUR EINEM TAG

Sa., 29.06.2024

Universität Koblenz,
Universitätsstraße 1, Koblenz

Hiermit melde ich folgende Personen für den Zukunfts-Check an:

☐ _____ E-Mail: _____

☐ _____ E-Mail: _____

☐ _____ E-Mail: _____

☐ _____ E-Mail: _____

☐ _____ E-Mail: _____

☐ _____ E-Mail: _____

PREISE

50 €* von 1 - 4 Personen

40 €* ab 5 Personen

*pro Person

Rabatt

Rechnungsadresse _____

_____

Name Ansprechpartener/in _____

E-Mail Ansprechpartener/in _____

_____

Datum, Unterschrift