

ZUKUNFTS-

ANMELDEFORMULAR

Check



FIT FÜR'S LEBEN ...
... AN NUR EINEM TAG



Sa., 24.02.2024



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 Ansprechpartner/in _____

E-Mail Ansprechpartner/in _____

Datum, Unterschrift