

ANMELDUNG

Vor- und Nachname: _____

Strasse + Nr.: _____

PLZ + Wohnort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Hiermit melde ich ___ Person(en) verbindlich für die **13. Aerobic-Trainer-Convention** direkt in Leipzig an! Die Namen aller Teilnehmer + Daten im Nachfolgenden angeben und Zutreffendes mit einem Kreuz versehen:

Vor- und Nachname	FRÜHBUCHER (12,00 Euro pro Tag)		NORMALTARIF (18,00 Euro pro Tag)	
	bis 06.02.2010		ab 07.02.2010	
	Samstag 06.03.2010	Sonntag 07.03.2010	Samstag 06.03.2010	Sonntag 07.03.2010
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Teilnehmer 1

Strasse _____ Nr. _____

PLZ _____ Wohnort _____

Telefon _____ email _____

Teilnehmer 2

Strasse _____ Nr. _____

PLZ _____ Wohnort _____

Telefon _____ email _____

Teilnehmer 3

Strasse _____ Nr. _____

PLZ _____ Wohnort _____

Telefon _____ email _____

Teilnehmer 4

Strasse _____ Nr. _____

PLZ _____ Wohnort _____

Telefon _____ email _____

Die Anmeldegebühr (**Teilnahmegebühr ist inkl. Mwst.**) überweise ich umgehend (!) nach dem Absenden der Anmeldung.

Datum und Unterschrift

Anmeldung senden an:

Per Post: Claudia Rösel - Friedrichshafener Str. 167 - 04357 Leipzig
 Per email: trainer-meets-trainer@web.de
 Per Telefon: (0341) 30 45 003 (Mo-Fr zw. 13-16Uhr)
 Per FAX: 03212-1035464

Bankverbindung:

Kontoinhaber: Claudia Rösel
 Kontonummer: 1800097421
 BLZ: 860 555 92 (Sparkasse Lpz.)
 VZ: Name(n) + Angabe Sa / So