

Anmeldetalon

Dein Sprung ins Leben



Kurs-Nr. _____

Vorname/Name _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

Tel-Nr. _____

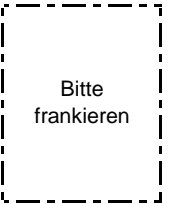
E-Mail: _____

Datum/Unterschrift _____

Anmeldung ist verbindlich. Zahlbar im voraus auf PC-Kto 60-435058-3, per Einzahlungsschein oder bar am ersten Kurstag. Danke.

----- bitte trennen -----

..... bitte falten



INSLEBEN GmbH
Dammstrasse 21
4500 Solothurn

Anmeldetalon

Dein Sprung ins Leben



Kurs-Nr. _____

Vorname/Name _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

Tel-Nr. _____

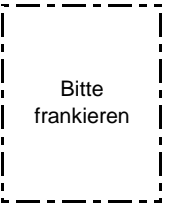
E-Mail: _____

Datum/Unterschrift _____

Anmeldung ist verbindlich. Zahlbar im voraus auf PC-Kto 60-435058-3, per Einzahlungsschein oder bar am ersten Kurstag. Danke.

..... bitte falten

----- bitte trennen -----



INSLEBEN GmbH
Dammstrasse 21
4500 Solothurn