

## Weiterbildung Fantasiereisen mit Senioren am 18.09.2025

Personalien:

Anrede:  Frau  Herr  
Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Strasse: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Tel. Privat (Natel) \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Aktueller Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Bei abweichender Rechnungsadresse bitte zusätzlich ausfüllen:

Name/Firma: \_\_\_\_\_  
Strasse: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

- Ich nehme an der Weiterbildung "Fantasiereisen mit Senioren" teil  
 Ich habe die AGB gelesen und akzeptiere diese

Weiterbildungskosten pro Person CHF 310.-

Ort / Datum: \_\_\_\_\_  
Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Anmeldung / Durchführung

Bitte die Anmeldung via E-Mail oder per Post an aktiv miteinander senden.  
Die Kursplätze werden entsprechend dem Eingang der Anmeldung berücksichtigt.  
Die Durchführung erfolgt bei ausreichender Anzahl Teilnehmenden.

**E-Mail an:**  
info@aktivmiteinander.ch

**Post an:**  
aktiv miteinander  
Sandra Jäggi  
Bielackerstrasse 9  
4657 Dulliken