

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