

Anmeldung zur Übungsleiterausbildung im KOP® Körperorientierten Programm

An:

GZP Gesellschaft für Zentrierungspädagogik e.V.
Am Brennofen 13
40880 Ratingen
Fax: 02102/448412

Hiermit melde ich mich an zur Ausbildung im KOP® Körperorientierten Programm:

Einführungsseminar am _____

Abschlusssseminar am _____

Name, Vorname _____

Straße, Nr. _____

Plz./Ort _____

Fax _____

Email _____

Beruf _____

Bitte schicken Sie uns einen kurzen Lebenslauf mit Foto, Angaben zum beruflichen Werdegang, zu Yogaerfahrung und zu Ihrer Motivation für die Teilnahme an der KOP-Ausbildung.

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und bin mit den Teilnahmebedingungen einverstanden.

(bitte ankreuzen)

Datum/Unterschrift: _____