

**Das Anmeldeformular bitte per Fax an: 033931- 349191**

**oder per Email: info@zahnaerzte-rheinsberg.de**

**Ansprechpartner: Frau Stefanie Ahrendt**

**Telefonnummer: 0171- 40 45 140**

Hiermit melden wir uns zu dem folgenden Seminarkurs an und bitten um die Seminarunterlagen:

**Freitag, 08.September 2023**

**Uhrzeit: 11:00 – 15:00 Uhr**

**ZFA Rheinsberg**

**Ärztehaus, Menzer Str. 12, 16831 Rheinsberg**

**Seminar: Business Yoga in der Zahnmedizin**

**Referent: Ofra Moustakis, \*1001 Asana\*Studio**

**für Orientalischen Tanz & Yoga**

Praxisname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefax \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Teilnehmeranzahl: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift/ Praxisstempel

Empty rounded rectangular box for signature and date.