



HEILHAUS LÜNEBURG

Samten Nyinje Ling

Meditation. Gesundsein. Dialog.

Seminar-Anmeldung

Ich melde mich hiermit verbindlich für folgende/s Seminar/Veranstaltung an:

Datum: _____

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

Tel. priv.: _____ E-Mail: _____

Seminargebühren: _____

Nach Eingang der Seminargebühren ist die Anmeldung verbindlich.

Die „Allgemeinen Seminar- und Geschäftsbedingungen“ des Heilhaus Lüneburg e.V. habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Heilhaus Lüneburg e.V. / Am Markt 4 / 21335 Lüneburg / 3. Etage – Fahrstuhl vorhanden /

info@heilhauslueneburg.de / www.heilhauslueneburg.de /

Tel.: 0171 129 0737 / Steuernummer: 33 / 270 / 15173 (Finanzamt Lüneburg) /

Vereinsregister-Nr.: VR 201 383

Sparkasse Lüneburg: IBAN DE07 2405 0110 0065 5638 27

BIC NOLADE21LBG