

RÜCKANTWORT/FAXBRIEF

Psychosomatische Klinik Bad Neustadt

Abt. Rehabilitation

Sekretariat

Salzburger Leite 1

97616 Bad Neustadt a. d. Saale

Fax

09771 659303

Musizieren lehren und lernen: Licht und Schatten Freitag, 11. Juni und Samstag, 12. Juni 2010

Ich melde mich verbindlich an:

Anmeldung für den 11.06.2010 (Freitag) Der Tagungsbeitrag wird überwiesen
 12.06.2010 (Samstag) Der Tagungsbeitrag wird an der Kasse entrichtet

Teilnahmegebühr: Vorträge 40,00 €, Workshopteilnahme zuzügl. 10,00 €

Überweisungen bitte unter dem Stichwort „Musikertagung“ und unter Angabe des Workshop-Teilnehmers an die Bank Schilling: Kto. 0 045 470 036 · BLZ 790 320 38

Absender

Name / Vorname: _____

Anschrift: _____

Berufsbezeichnung: _____

Einrichtung: _____

Tel. / Fax: _____

Ich melde mich verbindlich zu folgendem **Workshop** an:
(16.00 - 17.30 Uhr, Parallelveranstaltungen)

Fr., 11.6. Workshop 1

Fr., 11.6. Workshop 2

Fr., 11.6. Workshop 3

Sa., 12.6. Workshop 4

Sa., 12.6. Workshop 5

Sa., 12.6. Workshop 6

Datum, Unterschrift