

# Anmeldeformular



Bitte senden Sie uns Ihr ausgefülltes Anmeldeformular unterschrieben per Post oder senden Sie es uns per Fax an +49 5721 9944332 oder nutzen Sie die Anmeldung auf [www.ifeas.de](http://www.ifeas.de)

Name /Vorname: \_\_\_\_\_

Straße /Nr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon privat /mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

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

Anmeldung	

Die allgemeinen Geschäftsbedingungen von IFEAS - Interdisziplinäres Fortbildungszentrum & Equine Akademie Schaumburg habe ich gelesen und erkenne diese an.

Datum/ Ort: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

