

# Still- und Schreikinderpraxis



Post: Antje Stock, Am Becherberg.7, 08340 Schwarzenberg

---

Anmeldung für Veranstaltung .....

am ..... Veranstaltungsort: .....

Name, Vorname /Einrichtung: .....

Adresse/Telefon: .....

Anzahl der gemeldeten Personen: ..... Teilnahmegebühr überwiesen am:.....

Überweisung unter Angabe des Titels + Datum der Veranstaltung  
Konto-Nr. 46 210 111 84, BLZ: 870 56 000; KSK Aue/SZB;

**Das Formular bitte kopieren und ausgefüllt zurücksenden an:  
Still- und Schreikinderpraxis Antje Stock, Am Becherberg 7, 08340 Schwarzenberg**

Nach erfolgter Anmeldung und Bezahlung der Teilnahmegebühr ist Ihr Platz reserviert –  
die Platzreservierung erfolgt in Reihenfolge des Zahlungseingangs.  
Eine nochmalige Information vor der Veranstaltung erfolgt nicht

---