

Zentrum für Naturheilkunde

Heilpraktikerin Ida Wolsfeld

56068 Koblenz, Firmungstr. 22- 24, Heilpraktikerin Ida Wolsfeld

In den beigefügten Unterlagen finden Sie ein Seminarangebot. Sollte dieses Ihr Interesse wecken, wäre ich sehr erfreut Sie als Seminarteilnehmerin begrüßen zu dürfen.

Mit freundlichen Grüßen

Ida Wolsfeld

Anmeldeformular

Zu folgendem Kurs melde ich mich verbindlich an:

_____ **Kursdatum:** _____

Name: _____

Strasse, Nr.: _____

Plz/Ort: _____

Tel: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____