**Anmeldetalon – Ein Tag in Achtsamkeit mit einer Wildkräuterwanderung im Gürbetal 2017**

**Ein Tag in Achtsamkeit mit einer Wildkräuterwanderung im Gürbetal**

**Datum 8.4.17 von 9.30 Uhr – 17.00 Uhr**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Mailen an: corinne.spahr@ bluewin.ch oder senden**

**Corinne Spahr**

**Zentrum für Ernährungsberatung + Bewegung**

**Postfach 720**

**3000 Bern 9**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Hiermit bestätige ich die verbindliche Teilnahme am Kurs\* - Ein Tag in Achtsamkeit mit einer Wildkräuterwanderung im Gürbetal am 08.04.2017**

**Name**

**Vorname**

**Telefonnummer oder Handy**

**Email:**

**Datum, Unterschrift:**

**\***Mit der Teilnahmebestätigung erhalten Sie einen Einzahlungsschein. Bitte die Kurskosten von CHF 120.— vor Beginn des Kurstermins einzahlen.