



IBP-Hamburg
Institut für Burnout-Prävention
Am Damm 33 A

22175 Hamburg

Anmeldung Intensivseminar „Work-Life-Balancing“

Seminarort und Zeitraum _____

Alternativtermin _____

Vor- und Nachname _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____

Beruf _____

Stellung _____

Kinder im Alter von _____

Krankenkasse / Versichertenr. _____

Mit dieser Anmeldung stimme ich den beiliegenden Vertragsbedingungen zu und erkläre, dass ich die über Personen und Firmen bekannt gewordenen Informationen ausnahmslos vertraulich behandeln werde.