



AGING IN BALANCE

ästhetik im fokus

ABLAUFPLAN

Start __:__ Uhr – ca. __. __ Uhr

Referent: tba

ALL-INCLUSIVE-PAKET

- 2 Pakete ALYDIA
- 100 Mesoram 30G/4mm
- 50 Patientenbroschüren ALIDYA
- Workshopmappe

LOCATION

Praxis für Ästhetische Medizin
Marktplatz 16/ 1. Stock
85570 Markt Schwaben b. München

FAX ANMELDUNG +49 (0) 8124 4444 09

Hiermit melde ich mich für den Workshop wie folgt an:

- Ich nehme am __. __. __ am Workshop teil.
Teilnahmegebühr 695,00 EUR p. P. + MwSt. / inkl. dem All-Inclusive-Paket
- Ich nehme am __. __. __ am Workshop teil.
Teilnahmegebühr 395,00 EUR p. P. + MwSt. / ohne All-Inclusive-Paket

Name

Titel

Straße

Fachrichtung

PLZ / Ort / Land

Abweichende Rechnungsadresse

Telefon

Handy

E-Mail

Datum, Unterschrift