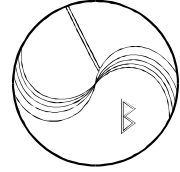


# FREIE SHIATSU SCHULE

BARBARA M. BRAUN



## Anmeldung

**Ausbildung: Shiatsu-Praktiker/in**

Basisstufe    Mittelstufe    Oberstufe    Ausbildungsjahr

Name

Vorname

Adresse

PLZ  Ort

Telefon  Handy

Email

Geburtsstag  Geburtsort

Ausbildung

Berufs-

erfahrung

Anlagen **Schriftliche Begründung, warum Sie Shiatsu lernen wollen  
Anmeldegebühr i.H.v. 30,00 € bitte beilegen**