

Anmeldeformular LIV lab «Awaken Your Inner Wisdom» 60h – ab Januar 2024

Vorname, Name: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____

Mobilnummer: _____

Geburtsdatum: _____

Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich für das Training «Awaken Your Inner Wisdom» (60h) an und bitte um die Zustellung des Ausbildungsvertrages.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte retourniere das ausgefüllte Formular per E-Mail an hello@livlab.ch oder per Post an folgende Adresse:

LIV lab
Schützenstrasse 6
6003 Luzern

Vielen Dank!

Ich freue mich auf dich,
Bianca