

Samaviva

A K A D E M I E

Anmeldung für eine Veranstaltung der Samaviva-Akademie

Thema Datum

Persönliche Angaben

Vorname Nachname

Strasse, Nr.

Postleitzahl Wohnort

Telefon

Email @

Bemerkungen

.....

- Ich willige ein, dass mir per E-Mail Informationen und Einladungen zu Veranstaltungen der Samaviva Akademie GmbH zum Zwecke der Werbung übersendet werden. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit von meinem Widerrufsrecht Gebrauch machen kann.

- Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich an und akzeptiere die AGBs der Samaviva Akademie GmbH.

Datum Unterschrift

Samaviva Akademie GmbH
Bahnhofstrasse 8 · 7000 Chur
Schweiz

Telefon 081 511 01 17
E-Mail info@samaviva-akademie.ch
Internet www.samaviva-akademie.ch

Samaviva Akademie GmbH
Graubündner Kantonalbank
IBAN CH35 0077 4010 3770 5420 1