

# Anmeldung

**für das Regionalgruppen-Treffen Sachsen/ Thüringen  
am Samstag, den 29. Oktober 2011  
auf „Hotel Schloß Wurzen“, Amtshof 2, 04808 Wurzen**

---

Name, Vorname

---

Anschrift

---

Telefon / E-Mail

---

Ausbildung absolviert im Jahr

Unterschrift

**Bitte ausfüllen und zurückschicken an:  
Praxis für Klangmassage Adam, Zum Planitzwald 12, 04828 Bennewitz OT  
Neuweißborn, Tel: 034383-44908, E-Mail: [info@klangmassage-adam.de](mailto:info@klangmassage-adam.de)**