

# Anmeldung



Kursbezeichnung \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Kursleiter \_\_\_\_\_

## Persönliche Angaben

Name, Vorname	
Straße	
Postleitzahl, Ort	
Beruf	
Geburtsdatum	
Telefon	
Mobil	
E-Mail	
Schüler/Schülerin von	

Ich möchte zukünftig in den E-Mail-Verteiler / "Raum für spirituelle Wege" zu Kursinformationen und allgemeine Informationen aufgenommen werden (ja/nein)

## Raum für persönliche Worte

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Ort, Datum, Unterschrift

Im Auftrag des Vereins für Spirituelle Wege e. V. – Zen und Kontemplation - Würzburg

Raum für spirituelle Wege  
Rheinstr. 45 - 46, 2. HH , Aufgang 4, 3. Etage, 12161 Berlin - Steglitz,  
U 9 Walther-Schreiber-Platz, S 1 Feuerbachstraße  
[www.raum-spirituelle-wege.de](http://www.raum-spirituelle-wege.de), [info@raum-spirituelle-wege.de](mailto:info@raum-spirituelle-wege.de)