

anmeldung

- cas drama
- fachkurs
- vereinsmitgliedschaft

personalien

name | vorname

geburtsdatum

ausbildung

privatadresse

plz | ort

telefon p

e-mail p

angaben zur beruflichen tätigkeit

beruf | funktion

arbeitgeber

adresse

plz | ort

telefon g

e-mail g

fax g

ort | datum | unterschrift

einsenden oder mailen an:

verein dramatherapie | rosenbergstrasse 42b | 9000 st.gallen | telefon 071 222 00 56

e-mail info@dramatherapie.ch | homepage www.dramatherapie.ch