

Kursaustritt

Ich teile Euch mit, dass ich per _____ den folgenden Kurs nicht mehr besuchen werden:

Kurs:	Tag:	Zeit:
Name:	Vorname:	
Adresse:	PLZ:	Ort:
Datum:	Unterschrift:	
Bemerkungen:		

Adresse: **Taichizentrum Kranich Salvenach**
Walter Geiser und Silvia Zenger
Hauptstrasse 49, 1794 Salvenach

Tel: 026 674 34 16
Email: zentrum.kranich@gmx.ch
Internet: <http://kranich-salvenach.ch>