

Shou Zhong

ABZ-Ost Aus- und Weiterbildungszentrum für Chinesische Medizin
in Zusammenarbeit mit der AGTCM

**Belziger Str. 69/71
10823 Berlin**

Tel.: 030 29044603
Fax: 030 29044605
www.abz-ost.de
shou.zhong@t-online.de

Anmeldeformular

Ausbildung:.....

**Bitte schicken Sie mir den Ausbildungsvertrag und weitere
Informationen zu!**

Vorname:.....

Name:.....

Anschrift:.....

.....

E-Mail:.....

Telefonnummer:.....

Mitgliedsnummer der AGTCM:.....

Ich erkenne die Allgemeinen Geschäftsbedingungen für die Aus- und
Weiterbildungen im Rahmen der AGTCM an
Kontoverbindung: Commerzbank Berlin, BLZ: 100 400 00, Kto.Nr.: 680 90 65 00

Datum/Unterschrift: