

Lathana - Michaela Shivananda HP  
Steinhauser Weg 107  
90453 Nürnberg



*Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Kurs bzw. Kurzseminar  
mit Michaela Shivananda Heilpraktikerin/Mediale Heilerin an*

**Kursname:**.....  
**Datum:**.....  
**Veranstaltungsort:**.....

*Persönliche Angaben:*

*Name:*.....  
*Vorname:*.....  
*Straße:*.....  
*PLZ/Wohnort:*.....  
*Tel:*.....  
*Email:*.....

*Die Seminargebühr ist bei Kursbeginn bar zu entrichten  
oder per Überweisung mit Angabe des Kursnamens an*

*Michaela Shivananda, Sparkasse Nürnberg,  
Konto-Nr. 399 48 38 BLZ: 760 501 01*

*Datum:*..... *Unterschrift:*.....

*Adressen für Übernachtungsmöglichkeiten übersende ich gerne auf Anfrage*