



Leben in Balance

## Anmeldung

(Bitte ausfüllen und an +43 1 00000-00 faxen.)

**Veranstaltung:** Tag der offenen Tür

**Wann:** 15.10.2010, 14.00–20.00 Uhr

**Wo:** Gesundheitszentrum: „Leben in Balance“  
1230 Wien, Erlaaer Straße

**TeilnehmerIn:** .....

**Adresse:** .....

**Telefon:** .....

**E-Mail:** .....

☐ Ja, ich möchte in Zukunft über Veranstaltungen und Angebote von Leben in Balance informiert werden.

**Datum:** .....

**Unterschrift:** .....

### Zur Veranstaltung:

Magna commy noster dolore dipsusc ilisci blaore facipis nonse ming eugiam augiam eugue min ulla conum etuerce blandit ex estio eliqui te faccum san-dip essent vel dui auguerceidunt lor suscin vulla adit alis esequipit, susto euissi.

Se vullamet landre modiat inci eumy niamcore te dignit ullamco mmodo-luptat acing er sumsan hent eugiamet ipisse tatin volorting exer sustrud ea faccum dolorem vel ulputpat, commod ming eu facin ex ero odorper ad te magna feu faci et ipit acil essit, con euissi.