



Diplom

Wir bestätigen

Name **Delia Wilke**

die Teilnahme an der folgend genannten Ausbildung/ dem folgend genannten Workshop.

Seminarleiter **Annette Bach**

Ausbildung / Workshop **Body Vitality™ Instructor**

Daten **09.-11.05.2003 / 26.-27.07.2003**



Datum

27.07.2003

Unterschrift

Annette Bach

Dance 3