

ANMELDUNG

für ein Seminar/ die Seminare
an der Heilpraktikerschule Wegwarte in Marburg an der Lahn

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgendes Seminar/folgende Seminare an der Heilpraktikerschule Wegwarte an. Die Anmeldung wird verbindlich, sobald Sie eine schriftliche Zusicherung für die Kursteilnahme erhalten.

Persönliche Daten:

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Ausgeübter Beruf:

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon/Mobilfunknummer:

E-Mail: _____

Bitte kreuzen Sie an, welches Seminar/welche Seminare Sie buchen möchten.

- | | | |
|--|-------------------------|--------|
| <input type="radio"/> Darmsanierung und Entsäuerung | 03.-04. 10. 2020 | 250,-€ |
| <input type="radio"/> Dorn-Breuss
+ ein weiterer Termin | 24.-25.10 2020 | 360,-€ |
| <input type="radio"/> Qi folgt Yi – TCM-Fachfortbildung | 31.10.-01.11. 2020 | 250,-€ |
| <input type="radio"/> Notfall in der Heilpraktikerpraxis | 28.-29.11. 2020 | 220,-€ |
| <input type="radio"/> Sachkundenachweis 2 | 13.02.; 20.-21.02. 2021 | 440,-€ |
| <input type="radio"/> Ayurveda in der Frauenheilkunde | 27.-28.02. 2021 | 270,-€ |

Zahlungsweise:

Das Zahlungsziel in Form der Einmalzahlung entnehmen Sie bitte der Rechnung.

Die Ausbildung/Weiterbildung ist nach §4 Nr. 21 a) bb) UstG umsatzsteuerfrei.

Wie sind Sie auf die Heilpraktikerschule Wegwarte aufmerksam geworden?

- Freunde
- Internet
- Anzeigen
- Facebook
- Sonstiges _____

Die **Allgemeinen Geschäftsbedingungen** habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese durch meine Unterschrift an.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Das unterzeichnete Anmeldeformular ist schriftlich per Post oder eingescannt via E-Mail an die Heilpraktikerschule Wegwarte zu richten.

Postadresse: Heilpraktikerschule Wegwarte, Sandweg 31, 35274 Kirchhain

E-Mail-Adresse: mail@heilpraktikerschule-wegwarte.de

Bestätigung der Anmeldung und des Kursplatzes durch die Schulleitung:

Datum: _____ Unterschrift: _____