

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"/> | Sachkundenachweis 2 | 13., 20. und 21.02.2021 | 440,-€ |
| <input type="radio"/> | Ayurveda in der Frauenheilkunde | 27.03.-28.03.2021 | 270,-€ |
| <input type="radio"/> | Qi folgt Yi – TCM-Fachfortbildung | 20.03.-21.03.2021 | 250,-€ |
| <input type="radio"/> | Notfall in der Heilpraktikerpraxis | 17.04.-18.04.2021 | 220,-€ |
| <input type="radio"/> | Praxiswochenende Ohrakupunktur | 24.04.-25.04.2021 | 250,-€ |
| <input type="radio"/> | Sachkundenachweis 1 | 08.05.2021 | 140,-€ |
| <input type="radio"/> | Sachkundenachweis 2 | 23., 30. und 31.10.2021 | 440,-€ |
| <input type="radio"/> | Sachkundenachweis 1 | 08.11.2021 | 140,-€ |

Zahlungsweise:

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

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 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: _____