

# ANMELDUNG

für den **Kurs Orthomolekulare\*r Vitalstoffberater\*in**  
an der Heilpraktikerschule Wegwarte in Marburg an der Lahn

**Hiermit melde ich mich verbindlich für den Kurs Orthomolekulare\*r Vitalstoffberater\*in an der Heilpraktikerschule Wegwarte an. Die Anmeldung wird verbindlich, sobald Du eine schriftliche Zusicherung für die Kursteilnahme erhältst.**

Bitte trage hier den gewünschten Kursbeginn ein:

## Persönliche Daten:

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ausgeübter Beruf:

\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon/Mobilfunknummer:

\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Inhalte:

In diesem Kurs werden im Basisteil mikronährstoffabhängige Regelmechanismen und Körperfunktionen besprochen. Weitere Module sind indikationsbezogen aufgestellt. Erkrankungen und Beschwerden werden aus Sicht der Mikronährstoffversorgung durchleuchtet. Anamnese, Diagnosemöglichkeiten, praktische Schnelltests und neueste labortechnische Untersuchungen sind Teil der Ausbildung.

## Dauer:

10 Monate; 289 UE (à 45 Minuten)

## Unterrichtszeiten:

Samstag 09.00-17.00 Uhr, Sonntag 09.00-17.00 Uhr

Die genauen Zeiten entnehme bitte dem aktuellen Stundenplan.

### Ausbildungskosten:

Die Kursgebühr beträgt 2.400,- €.

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

### Frühbucherrabatt:

Bei einer Anmeldung bis vier Monate vor Kursbeginn gewährleisten wir einen Rabatt von 100,- €.

### Zahlungsweise:

**Bitte kreuze die gewünschte Zahlungsweise an.**

- Ich wähle die **Ratenzahlung mit zehn Monatsraten.**  
Die Raten überweise ich, wie im Zahlungsplan der Rechnung angegeben.
- Ich wähle die **Einmalzahlung.**

### Wie bist Du auf die Heilpraktikerschule Wegwarte aufmerksam geworden?

- Freunde
- Internet
- Anzeigen
- Facebook/Instagram
- Sonstiges \_\_\_\_\_

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

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Das unterzeichnete Anmeldeformular ist 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](mailto:mail@heilpraktikerschule-wegwarte.de)

-----  
**Bestätigung der Anmeldung und des Kursplatzes durch die Schulleitung:**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_