

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 Du eine schriftliche Zusicherung für die Kursteilnahme erhältst.

Persönliche Daten:

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Ausgeübter Beruf:

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon/Mobilfunknummer:

E-Mail: _____

Bitte kreuze an, welches Seminar/welche Seminare Du buchen möchtest.

- | | | | |
|-----------------------|------------------------------------|---------------------------------------|---------|
| <input type="radio"/> | Sachkundenachweis Hygiene 2 | 28.3., 11.-12.4.2026 | 470,-€ |
| <input type="radio"/> | Sachkundenachweis Hygiene 1 | 13.04.2026 | 160,-€ |
| <input type="radio"/> | Ohrakupunktur | 18.-19.04., 09.-10.05, 20.-21.06.2026 | 420,-€ |
| <input type="radio"/> | Lerntechnikenseminar | 26.04.2026 | 150,- € |
| <input type="radio"/> | Notfall in der Heilpraktikerpraxis | 31.10.-01.11.2026 | 300,- € |
| <input type="radio"/> | Sachkundenachweis Hygiene 2 | 07., 14.-15.11.2026 | 470,-€ |
| <input type="radio"/> | Sachkundenachweis Hygiene 1 | 16.11.2026 | 160,-€ |

Hier hast Du die Möglichkeit Wünsche und Anregungen zu unserem Kursangebot mitzuteilen.

Ausbildungskosten:

Bei der Anmeldung ist eine Anzahlung in Höhe von 10% der Kursgebühr fällig.

Wie bist Du auf die Heilpraktikerschule Wegwarte aufmerksam geworden?

- Freunde
- Suchmaschine
- 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 schriftlich per Post oder eingescannt per 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: _____