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.

○	Notfall in der Heilpraktikerpraxis	31.10.-01.11.2026	300,- €
○	Dorn-Breuss Methode	07.-08.11.2026 + ein weiterer Termin	420,-€
○	Effizient lernen, Prüfungsangst meistern	09.11.2026	150,- €
○	Sachkundenachweis Hygiene 2	07., 14.-15.11.2026	470,-€
○	Fachfortbildung Hormonhaushalt	13.11.-15.11.2026	350,- e
○	Sachkundenachweis Hygiene 1	16.11.2026	160,-€
○	Untersuchungskurs	30.-31.01.2026	300,- €
○	Fachberater* in Darmgesundheit	23.-24.01., 13.-14.02., 27.-28.02., 13.-14.03.2027	1299,- €

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, Schwanallee 27-31, 35037 Marburg
E-Mail-Adresse: mail@heilpraktikerschule-wegwarte.de

Bestätigung der Anmeldung und des Kursplatzes durch die Schulleitung:

Datum: _____ Unterschrift: _____