

ANMELDUNG

für den Intensivkurs an der Heilpraktikerschule Wegwarte in Marburg

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Intensivkurs an der Heilpraktikerschule Wegwarte an

Kursbeginn:

Persönliche Daten:

Vorname: Name:

Geburtsdatum: Ausgeübter Beruf:

Straße: PLZ: Ort:

Telefon: E-Mail:

Ausbildungskosten:

Die Ausbildungsgebühr beträgt **1.950,- €**.

Bei einer Komplettzahlung gewähren wir Ihnen 50,- € Rabatt.

Ausbildungskosten und Zahlungsweise:

Bitte kreuzen Sie an, ob Sie die Ratenzahlung oder die Komplettzahlung wünschen.

Zusätzlich zu den beiden Zahlungsarten können Sie den Frühbucherrabatt in Anspruch nehmen.

- Ich wähle die **Ratenzahlung** und ich überweise bis zum Kursbeginn 300,- € und den Rest per Dauerauftrag auf das angegebene Konto. Die letzte Rate überweise ich spätestens bis zum Ende des Kurses.
- Ich wähle die **Komplettzahlung** und ich überweise die Kursgebühr von **1.900,- €** in einer Summe bis zum Kursbeginn auf das angegebene Konto
- Frühbucherrabatt.** Bei einer Anmeldung bis vier Monate vor Kursbeginn bekomme ich einen Rabatt von **100,- €**. Unmittelbar nach meiner Anmeldung überweise ich 100,- € Anzahlung auf das angegebene Konto.
- Mit den Allgemeinen Geschäftsbedingungen erkläre ich mich einverstanden.

Datum: Unterschrift: