

# ANMELDUNG

für die naturheilkundlichen Seminare an der Heilpraktikerschule Wegwarte in Marburg

Hiermit melde ich mich verbindlich an der Heilpraktikerschule Wegwarte an:

## Persönliche Daten:

Vorname: ..... Name: .....

Geburtsdatum: ..... Ausgeübter Beruf: .....

Straße: ..... PLZ: ..... Ort: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Ich möchte an folgenden Seminaren teilnehmen: (bitte ankreuzen)

- |  |   |        |
|--|---|--------|
| <input type="radio"/> Ohrakupunktur                      | 14.-15.03, 25.-26.04,<br>16.-17.05 2020 | 540,-€ |
| <input type="radio"/> Sachkundenachweis 1                | 03.05 2020                              | 140,-€ |
| <input type="radio"/> Hautpflegeseminar                  | 16.05.2020                              | 120,-€ |
| <input type="radio"/> Qi folgt Yi – TCM-Fachfortbildung  | 27.-28. Juni 2020                       | 250,-€ |
| <input type="radio"/> Notfall in der Heilpraktikerpraxis | 22.-23. August 2020                     | 220,-€ |
| <input type="radio"/> Sachkundenachweis 2                | 19.09.2020, 26.-27.09. 2020             | 440,-€ |
| <input type="radio"/> Darmsanierung und Entsäuerung      | 03.-04. Oktober 2020                    | 250,-€ |

- Mit den Allgemeinen Geschäftsbedingungen erkläre ich mich einverstanden.

Datum: ..... Unterschrift: .....