

Naturheilpraxis Karl-Heinz Peper  
Heilpraktiker Woerdestraße 16 26847 Detern  
Tel: 0 49 57 / 86 25 Fax: 0 49 57 /91 29 80 Mobil: 0172/9 70 26 33



## Anmeldung

Hiermit melde ich mich zum Sonderseminar ..... am.....  
verbindlich an.

Die Seminarkosten in Höhe von..... überweise ich bis 14 Tage vor Seminarbeginn  
auf das Konto-Nr. 105687500 bei der Raiffeisen-Volksbank Detern ( BLZ 28562297).  
IBAN DE 70285622970105687500; BIC: GENODEF1UPL)

Bis zu diesem Zeitpunkt ist ein kostenloser Rücktritt möglich. Danach ist eine anteilige  
Gebühr in Höhe von 45 € fällig (für Tagesseminare) bzw. 90 € ( für Wochenendseminare).

Name:

Adresse:

Tel.-Nr.

e-mail:

Bei mangelnder Teilnehmerzahl oder Krankheit behält sich der Veranstalter vor,  
das Seminar auch kurzfristig abzusagen. Bereits bezahlte Gebühren werden in diesem  
Fall zurückerstattet.