

Naturheilpraxis Karl-Heinz Peper
Heilpraktiker Würdestraße 16 26847 Detern
Tel: 0 49 57 / 86 25 Fax: 0 49 57 / 91 29 80 Mobil: 0172/970 26 33



Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Ausbildung in Indianermedizin an.

Name, Vorname:

Strasse:

Ort:

Tel.-Nr.:

e-mail-Adresse:

Die Kosten der Ausbildung betragen 560,00 €. (bzw. 520 € für Heilpraktikerschüler und Paare)

Mit der Anmeldung wird eine Einschreibgebühr von 100,00 € fällig.

Der Restbetrag wird spätestens 14 Tage vor Beginn der Ausbildung fällig.

Der Betrag muss auch bezahlt werden, wenn ich an einem Termin verhindert bin.

Bei Krankheit des Dozenten ohne Ausweichtermin wird der jeweilige Teilbetrag zurückerstattet. Kommt der Kurs aufgrund nicht erreichter Mindestteilnehmerzahl nicht zustande, werden alle bis dahin bezahlten Beträge zurückerstattet.

Hiermit ermächtige ich widerruflich Karl-Heinz Peper, den fälligen Betrag von folgender Bankverbindung

IBAN:.....

BIC.....

abzubuchen.

Anmeldeschluß : 09.06.2020

Mindestteilnehmerzahl: 10

Datum

Unterschrift