

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 Wochendseminar „Ostfriesische Chiropraktik“ vom 14.11.2025 – 16.11.2025 verbindlich an.

Die Seminarkosten in Höhe von...220,00..... überweise ich bis 14 Tage vor Seminarbeginn auf das Konto-Nr. 105687500 bei der Raiffeisen-Volksbank Detern (BLZ 28562297), IBAN DE 70 285 622 9701 0568 7500.

Bis zu diesem Zeitpunkt ist ein kostenloser Rücktritt möglich. Danach ist eine anteilige Gebühr in Höhe wird die Seminargebühr in voller Höhe fällig.

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.