

Anmeldung

Ausbildung/Fachseminar/Fachausbildung/Zusatzmodul



Deutsche
Heilpraktikerschule®
Heilpraktikerschule Fulda
Judith Heß

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Fachseminar/ folgender Fachausbildung an:

Seminarthema: _____

Sem.-Ort/
Termin: _____

Vorname/Name: _____ E-Mail: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ: Ort: _____

Telefon: _____ Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Ich möchte die Seminargebühr in einem Betrag zahlen.

Ich möchte die Seminargebühr in _____ Raten zahlen. Die 1. Rate wird zum Monatsersten mit Beginn der Ausbildung fällig.

Hiermit erteile ich der Deutschen Heilpraktikerschule®, Heilpraktikerschule Fulda, eine Einzugsermächtigung von folgendem Konto:

Konto: _____

BLZ: _____

Bankinstitut: _____

Kto.-Inhaber: _____

Datum, Unterschrift Kontoinhaber: _____

Nach Eingang der Anmeldung erhalten Sie eine Bestätigung und Rechnung. Bei Einzugsermächtigung erfolgt die Abbuchung 14 Tage vor dem Seminar.

Eine Stornierung erfolgt schriftlich. Bei Stornierung der Anmeldung innerhalb von 14 Tagen vor Beginn des Seminars wird die volle Kursgebühr fällig (gültig ist der Poststempel).

Sollte das Seminar wegen plötzlicher Erkrankung des Dozenten oder höherer Gewalt auf einen neuen Termin verschoben werden, können dem Teilnehmer entstandene Kosten nicht erstattet werden.

Datum, Unterschrift: _____