



## Anmeldung zum Zusatzseminar/ Präsenzkurs/ Fachseminar

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Praxisseminar an:

Seminarthema: \_\_\_\_\_

Seminarpreis / Kosten: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Ich möchte in \_\_ Raten zahlen.  Ich möchte in einer Summe zahlen.

Ich möchte per Überweisung zahlen.

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

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

Konto-Inh.: \_\_\_\_\_

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 sollte schriftlich erfolgen. 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: \_\_\_\_\_

**Das Anmeldeformular senden Sie bitte an die Postadresse in der Fußzeile.**