

ANMELDUNG

Jannette Eggendorfer-Hofer
Heubergstr. 23
83059 Kolbermoor
080 31. 469 60 60

Susanne Kreuzmeir
Bahnhofstr. 8
83043 Bad Aibling
080 61. 937 70 18

**Hiermit melde ich mich zu den Praktikawochenenden für die Heilpraktikerüberprüfung an.
Bitte ausfüllen und unterschrieben als Fax zurücksenden an 08031.4696069 oder per Post an:**

NATURHEILPRAXIS
Jannette Eggendorfer-Hofer
Heubergstr. 23
83059 Kolbermoor

LABORKURS

Kurszeiten: Samstags 10.00 - 18.00 Uhr
Kursgebühr: 225,- € inkl. Skript
Datum: _____

Bitte vergessen Sie nicht das gewünschte Kursdatum anzugeben, da der Kurs sonst nicht gebucht werden kann.
Sobald uns Ihre Anmeldung vorliegt, erhalten Sie eine Bestätigung.

PRAKTIKUMSWOCHENENDE

Körperliche Untersuchungen, Injektions,- und Infusionstechniken

Kurszeiten: Fr. bis Sa. von 10:00-17:00 Uhr
Kursgebühr: 590,- € inkl. Skript
Datum: _____

PRÜFUNGSSIMULATION

Kurszeiten: Samstags von 10:00-17:00 Uhr
Kursgebühr: 295,- €
Datum: _____

Die Abbuchung der Kursgebühr erfolgt spätestens 4 Wochen vor Kursbeginn. Bis 4 Wochen vorher ist der schriftliche Rücktritt gegen eine Bearbeitungsgebühr von 30% der Kursgebühr möglich. Bei späterem Rücktritt ist die volle Kursgebühr fällig. Bei Kursausfall wird der Betrag zurückerstattet. Die Kurse finden nicht in Abhängigkeit der Dozenten statt.

Kontaktdaten

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Vorname</i>	<i>Nachname</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Straße / Hausnummer</i>	<i>PLZ/ Wohnort</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>E-Mail (unbedingt angeben)</i>	<i>Telefon</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Bankverbindung IBAN</i>	<i>BIC</i>
<input type="text"/>	
<i>Kursbeginn Monat/ Jahr</i>	

Datum / Unterschrift

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der Zahlung per Lastschriftverfahren sowie mit der Vereinbarung, dass Angaben zu meiner Person, sofern zur Anmeldung notwendig sind, übermittelt werden. Ich gebe diese Einwilligung freiwillig ab und kann sie jederzeit mit sofortiger Wirkung für die Zukunft ohne Angabe von Gründen formlos widerrufen. Ich melde mich verbindlich für o.g. Kurs an und erkläre, selbstverantwortlich an dem Kurs teilzunehmen und gesundheitlich dazu in der Lage zu sein, sowie den Voraussetzungen zu entsprechen.