



Reinhard Schaub Heilpraktiker
Heilpraktikerschule

Heilpraktiker
Raabestraße 14b
34119 Kassel
Tel.: 0561-890149
schaub.reinhard.@gmx.de

Anmeldung Ausbildung Biochemie Dr. Schüßler

.....
(Vorname Nachname)

.....
(vollständige Adresse)

.....
(Telelfon)

.....
(Beruf)

.....
(Email)

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Ausbildung **Biochemie nach Dr. Schüßler für die Praxis** beginnend am 12.01.21 bei Reinhard Schaub, Raabestraße 14b, 34119 Kassel an.

Die Termine und Seminargebühren sind mir bekannt.

Ich weiß, dass die Ausbildung 6 Seminarblöcke umfasst, die nicht einzeln buchbar sind.

Mit der Anmeldung bitte ich, die Anmeldegebühr von 140,- € auf mein Konto zu überweisen.

Ich kann diese Anmeldung **bis spätestens 15.01.21** widerrufen. In diesem Fall wird die Anmeldegebühr erstattet. Die Seminargebühren für die einzelnen Seminarblöcke zahle ich bis spätestens 3 Tage nach dem Ende des jeweiligen Blocks.

Sollte es aufgrund behördlicher Anordnungen nicht möglich sein, den Terminplan einzuhalten, werden die jeweiligen Seminarblöcke zeitnah nachgeholt.

.....
(Datum, Unterschrift)

Bankverbindung

IBAN DE80 5204 0021 0274 0082 00