



Reinhard Schaub Heilpraktiker  
Heilpraktikerschule

**Reinhard Schaub**  
**Heilpraktiker**  
Gecksbergstraße 16  
34123 Kassel  
Tel.: 0561-890149  
E-Mail: info@schaub.reinhard.de

## Anmeldung Ausbildung Biochemie Dr. Schüßer 2024/25

Herr/Frau.....

Name.....

Vorname.....

Adresse.....

PLZ, Ort.....

Tel.....

Email.....

Hiermit melde ich mich zum Ausbildungskurs Biochemie Dr. Schüßer 2024/25 verbindlich an. Mir ist klar, dass der Kurs aus 7 aufeinander aufbauenden Seminare besteht, die ich nur zusammen buchen kann. Die Seminarbeschreibung mit den Terminen und Teilnahmebedingungen habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum, Unterschrift.....