

Reinhard Schaub, Heilpraktiker, Raabestr. 14b, 34119 Kassel, Tel. 0561/890149

## Anmeldung zum Ausbildungskurs Biochemie nach Dr. Schüßler 2019/20

Name....., Vorname.....

Adresse.....

PLZ.....

Ort.....

Beruf.....

Medizinische Vorbildung.....

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Ausbildungskurs „*Biochemie nach Dr. Schüßler für Therapeuten*“ Kurs 2019/20 (Seminare I – VII) an.

Eine **Anmeldegebühr** von Euro 140,- werde ich umgehend auf folgendes Konto überweisen:

Empfänger: Reinhard Schaub

Bankverbindung:

Commerzbank Kassel

IBAN: DE80 5204 0021 0082 00

BIC: COBADEFFXXX

Die Termine und Teilnahmebedingungen habe ich zur Kenntnis genommen.

-----

(Ort, Datum / Unterschrift)