

Anmeldung bitte senden an das Büro:



**HEILPRAKTIKERSCHULE**  
Landsberg am Lech

### **Heilpraktikerschule Landsberg**

Alpenstrasse 22

82152 Krailling

Fax: 089/38 15 77 999

## **Verbindliche Anmeldung**

### **Heilpraktiker Prüfungsvorbereitung**

Dauer:	6 Monate
Unterrichtsform:	Wochenendunterricht, Sa/So 09.00-16.00 Uhr
Ausbildungskosten:	€ 210.- x6 <i>oder</i> € 1.190,00
Material- und Einschreibekosten:	€ 85.- einmalig für externe Teilnehmer
Gruppengröße:	Minimum 10, maximal ca. 15 Teilnehmer

Hausaufgaben, Prüfungsaufgaben und telefonische Sprechstunde sind in der Kursgebühr enthalten

**Datum/Beginn:** \_\_\_\_\_

**Name/Vorname** \_\_\_\_\_ **Titel** \_\_\_\_\_

**PLZ/Ort** \_\_\_\_\_ **Geburtsdatum** \_\_\_\_\_

**Straße/Nr.** \_\_\_\_\_ **Telefon tagsüber** \_\_\_\_\_

**E-Mail** \_\_\_\_\_

**Beruf** \_\_\_\_\_

Die Kursgebühr in Höhe von bezahle ich monatlich/komplett per

- **Überweisung** (muss 10 Tage vor Kursbeginn auf dem Konto eingegangen sein)
- Sepa **Lastschriftverfahren**  
Bitte das Lastschriftmandat (siehe zweite Seite) ausfüllen und unterschreiben

Ich habe die in der Broschüre und auf der Homepage aufgeführten AGB und Kündigungsbedingungen gelesen und akzeptiere diese mit meiner Unterschrift:

**Ort, Datum, Unterschrift** \_\_\_\_\_