

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: | € 220.- x6 <i>oder</i> € 1.305,00 |
| Material- und Einschreibekosten: | € 95.- einmalig für externe Teilnehmer |
| Gruppengröße: | Minimum 6, maximal ca. 12 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 _____