

Anmeldung bitte senden an das Büro:



HEILPRAKTIKERSCHULE
Landsberg am Lech

Heilpraktikerschule Landsberg

Alpenstrasse 22
82152 Krailling

info@heilpraktikerschule-landsberg.de
Fax: 089/38 15 77 999

Verbindliche Anmeldung

Heilpraktiker Prüfungsvorbereitung

Dauer:	6 Monate
Unterrichtsform:	siehe bitte Ausschreibung (online/Präsenz)
Ausbildungskosten:	€ 255.- x6
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 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 _____

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE489HPS00001167664**

Mandatsreferenz: entspricht der Rechnungsnummer

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Heilpraktikerschule Landsberg, Christina Peitz, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Heilpraktikerschule Landsberg auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber – Vorname und Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

Ort, Datum und Unterschrift