

ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich verbindlich an zur Heilpraktikerausbildung.

Ich nehme an der Heilpraktikerausbildung vom 7. September 2019 bis 6. März 2021 teil.

Die Kursgebühr von 3.600,- Euro zahle ich

- in 18 Monatsraten zu 200,- Euro**
- in einem Betrag zum Kursbeginn mit einem Rabatt von 150,- Euro.**

Name, Vorname

Anschrift.....

Email.....

Telefon..... Beruf.....

Datum..... Unterschrift.....