

Anmeldeformular zur Ausbildung zum Gesundheitsberater

(bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden oder faxen)

Datum der Ausbildung

Name

Adresse

E-Mail

Telefon

Mobil

Fax

Bitte überweisen Sie die Ausbildungskosten bis spätestens 3 Wochen vor Seminarbeginn spesenfrei auf das unten angegebene Konto.

Seminarvereinbarungen

Ich nehme eigenverantwortlich am Seminar teil

Meine Anmeldung ist verbindlich. – Ein Rücktritt von der Anmeldung ist nur in schriftlicher Form gültig

Bei Absagen bis 2 Wochen vor dem Seminar, entsteht eine Rücktrittsgebühr von 250,00 €

Bei späterem Rücktritt ist die volle Seminargebühr zu bezahlen, außer es wird verbindlich eine Ersatzperson angemeldet

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den oben angeführten Bedingungen einverstanden

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

(Bitte fertigen Sie eine Kopie dieses Anmeldeformulars für Ihre Unterlagen an)