

Anmeldung

Eine Anmeldung ist unbedingt erforderlich.



per Post: Naturheilpraxis Anke Gräfe
Saalfelder Straße 19
07387 Krölpa, OT Rockendorf

per Telefon: 03647/419339

per Fax: 03647/505682

per E-Mail: kontakt@heilpraxis-graefe.de

Anmeldeschluss

Der Anmeldeschluss ist 4 Wochen vor Kursbeginn. Da die Plätze, insbesondere Einzelzimmer während des Fastenwanderns begrenzt sind, entscheidet die Reihenfolge des Eingangs über die Vergabe.

Schriftliche Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Kurs an:

Kursname:

Kurstermin:

Anrede Frau Herr

Vorname:

Nachname:

Straße & Hausnr.:

PLZ & Ort:

Telefon:

E-Mail:

Geburtstag: *freiwillige Angabe*

Einzelzimmer: ja nein *als Wunsch für den Fastenwanderkurs*

Zahlart: Ich zahle bar vor Ort.
 Ich überweise die Kursgebühr auf das unten genannte Konto.

Teilnahme: Ich habe die Teilnahmebedingungen gelesen und akzeptiert.

Datum: **Unterschrift:**

Bankverbindung

Bitte überweisen Sie unter **Angabe Ihres Namens** und der **Kursbezeichnung** die Gebühr für den Kurs auf folgendes Konto:

Naturheilpraxis Anke Gräfe
Kreissparkasse Saale-Orla
IBAN: DE 68 8305 0505 0000 037362
BIC: HELADEF1SOK