
Anmeldung

Eine Anmeldung zu den Kursen 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 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*

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