

Anmeldeformular Seminare

Anmeldeformular bitte ausdrucken, ausfüllen, unterschreiben und senden an:

Petra Sauer
Akazienweg 19a

63486 Bruchköbel

Persönliche Daten

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

email

Geburtsdaten: Datum, Uhrzeit, Ort

Seminaranmeldung

Hiermit melde ich verbindlich für folgendes Seminar / folgende Seminare an:

Seminar _____

Preis _____ € Personenanzahl _____

Seminar _____

Preis _____ € Personenanzahl _____

- Den Gesamtbetrag in Höhe von _____ € habe ich am _____ auf das Bankkonto von Petra Sauer, Degussa Bank, Ffm., BLZ 500 107 00, Kontonummer 223528 zur Zahlung angewiesen.
- Ich zahle bar zu Kursbeginn
- Ich bin Therapeut/in Heilpraktiker Arzt Sonstige _____
- Ich bin Interessent/Laienanwender mit Vorkenntnissen ohne Vorkenntnisse
- Ich habe von den Allgemeinen Geschäftsbedingungen Kenntnis genommen und erkenne sie für mich und die von mir angemeldeten Personen ausdrücklich an.
- Ich möchte ein Zertifikat (zuzüglich € 15,00)
- Ich möchte das Buch »Moderne Homöopathie« (zuzüglich € 35,00)
- Ich möchte das Buch »Der Ursprung chronischer Krankheiten« (zuzüglich € 42,00)

Ort, Datum

Unterschrift