

ANMELDUNG

Ich nehme an dem Kurs

vom bis zum

in der
Hamburger Heilpraktiker Fachschule
Brauhausstieg 49, 22041 Hamburg
Phone: 040 / 20 34 40 Fax. 040 / 20 34 63
teil.

Die Teilnahmegebühr beträgt € ,-.

Für die Anmeldung brauchen wir personenbezogene Daten.

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ u. Wohnort:

Geb.-Datum:

Telefon:

Email:

Diese Anmeldung ist verbindlich. Die Teilnehmergebühr werde ich spätestens zwei Wochen vor Kursbeginn auf das Konto der
Hamburger Heilpraktiker Fachschule
BLZ 200 505 50 (Hamburger Sparkasse)
Kto.: 1034 / 229 326
überweisen.

Hiermit melde ich mich verbindlich an!

, den

Unterschrift nur bei Briefsendungen

Per Email versenden: Unter „Datei“ und „Senden an“ können Sie das ausgefüllte Anmeldeformular zum E-Mail-Empfänger (als Anlage) versenden.

Empfänger: info@hamburger-heilpraktiker-fachschule.de