

An die
Heilpflanzenschule Dortmund
Im Karrenberg 56

44329 Dortmund

Absender/in
Name: _____

Beruf: _____

Straße: _____ PLZ/ Ort: _____

Telefon: _____ email-Adresse: _____

Verbindliche Seminar-Anmeldung:

- Ausbildung in Traditioneller Ethnomedizin 20.....
- Ich nehme gerne die Übernachtsmöglichkeit in Anspruch (10,- € Unkostenbeitrag pro Nacht)

Die Kosten betragen:

- 1850,- € Gesamtausbildung 18x 110,- € Ratenzahlung (1980,- €)
- 10% Ermäßigung für Phytaroschüler

Der Betrag soll von folgendem Konto abgebucht werden.

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____ Bank: _____

Datum, Unterschrift (Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen an)