

An die  
Heilpflanzenschule Dortmund  
Im Karrenberg 56

44329 Dortmund

Absender/in  
Name: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ email-Adresse: \_\_\_\_\_

**Verbindliche Seminar-Anmeldung:**

**Ausbildung in der Hildegardheilkunde 20.....**

Ich nehme gerne die Übernachtungsmöglichkeit (10,- € Unkostenbeitrag pro Nacht) in Anspruch  
von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ .

Die Kosten betragen:       Sequenz A und B 630,- €  
    Sequenz A 320,- €                       Sequenz B 320,- €  
    Einzeltag(e): 85,- € am .....

BDH-Mitglieder:             Sequenz A und B 600,- €       Sequenz A oder B = 310,- €  
    Einzeltag(e): 80,- € am .....

Phytaroschüler:             Sequenz A und B 560,- €       Sequenz A oder B = 280,- €  
    Einzeltag(e): 75,- € am .....

Bankverbindung: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_ Konto: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift (Die Teilnahmebedingungen erkenne ich mit meiner Unterschrift an.)