

An die
Heilpflanzenschule Dortmund
Im Karrenberg 56

44329 Dortmund

Absender/in

Name: _____

Beruf: _____

Straße: _____ PLZ/ Ort: _____

Telefon: _____ email-Adresse: _____

Verbindliche Seminar-Anmeldung:

- Ausbildung zum Fachmann/-Frau für angewandte Kräuterheilkunde 2010
- Ich nehme gerne die Übernachtsmöglichkeit in Anspruch (10,- € Unkostenbeitrag pro Nacht)

Die Kosten betragen:

- 675,- € Gesamtausbildung
- 9 x 78,- € Ratenzahlung (702,00,-€ plus 37,50 Materialkosten (einmalig am Anfang der Ausbildung zahlbar))
- 25,00 Euro Skriptkosten

Der Betrag soll von folgendem Konto abgebucht werden.

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

Datum, Unterschrift

Die Teilnahmebedingungen erkenne ich mit meiner Unterschrift an