

An die  
Heilpflanzenschule Dortmund  
Im Karrenberg 56

44329 Dortmund

Absender/in

Name: \_\_\_\_\_

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

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

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

---

**Verbindliche Seminar-Anmeldung:**

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Seminar an:

**Ausbildung in der Phyto-Aromatherapie 2010/2011**

**2400,- € Barpreis für die Gesamtausbildung (265 Stunden)**

Ratenzahlung  12 x 210,- €  19 x 135,- €  24 x 110,- €

Bei Anmeldung bis zum 02.04.10 100,- € Preisnachlass

**Block I** mit 64 Stunden  590,- € Barpreis  Ratenzahlung 5 x 125,- €

**Block II** mit 126 Stunden  1.250,- € Barpreis  Ratenzahlung 12 x 115,- €

**Block III** mit 75 Stunden  720,- € Barpreis  Ratenzahlung 6 x 125,- €

Ich nehme gerne die Übernachtsmöglichkeit (10 Euro Unkostenbeitrag pro Nacht) in Anspruch

Die Gebühren sollen monatlich per Einzugsverfahren (Monatsmitte) von meinem Konto abgebucht werden.

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

---

Datum, Unterschrift (Die Teilnahmebedingungen werden mit der Unterschrift anerkannt)