

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 zur Ausbildung zum
Aromatherapeuten/experten an.

Jahrgang 20.... /20.....

Gesamtausbildung (145 Stunden)

| | | | |
|------------------|----------------------|---|-------------------------|
| 0 Barpreis | 1250,- € | 0 | 1170,- € BDH |
| 0 Ratenzahlung | 14 x 95,- € (1330,-) | 0 | 14x 90,- € BDH (1260,-) |
| 0 Block I | 0 Bar 380,- €..... | | |
| 0 Block II | 0 Bar 400,- €..... | | |
| 0 Block III..... | 0 Bar 590,- €..... | | |

inklusive eines umfangreichen Skript und Materialien

Die Kosten sollen von folgendem Konto abgebucht werden:

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

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