



Anmeldung

| | |
|----------|--------|
| Name | |
| Vorname | |
| Straße | |
| PLZ, Ort | |
| Telefon | E-Mail |

| Ich melde mich für folgende Ausbildung(en) an | Unterschrift |
|--|--------------|
| Chiropraktik-Ausbildung, Modul I 7 Unterrichtstage, 560 € Beginn 22.11.2022 | |
| Fußreflexzonen-Massage, Modul I 5 Unterrichtstage, 400 € Beginn 30.08.2022 | |
| Fußreflexzonen-Massage, Modul II 5 Unterrichtstage, 400 € Beginn 24.11.2022 | |
| Injektionskurs / Spritzenschein Sa 9-16 Uhr / So 9-16 Uhr, 200 € 02./03.04.2022 | |
| Injektionskurs / Spritzenschein Fr 14-21 Uhr / Sa 9-16 Uhr, 200 € 02./03.09.2022 | |
| Phytotherapie-Ausbildung (15 Kurstage, 3 Exkurs.), Beginn 27.04.2022, 1.200 € | |
| Homöopathie-Einführungskurs (6 Termine) Freitags 8.15-13.15 Uhr 1 x im Monat, 480 € Beginn 16.09.2022 | |

Ich bin an folgenden anderen Ausbildungsangeboten interessiert:

Ort, Datum

Unterschrift