



Anmeldung

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

Ich melde mich für folgende Ausbildung(en) an

Unterschrift

| | |
|--|--|
| Chiropraktik-Ausbildung, Modul II 10 Unterrichtstage, 800 € Beginn 12.09.2023 | |
| TCM-Grundlagenausbildung 10 Unterrichtstage, 800 € Beginn 14.09.2023 | |
| Homöopathie-Einführungskurs (6 Termine) Freitags 8.15-13.15 Uhr 1 x im Monat, 480 € Beginn 15.09.2023 | |
| Injektionskurs 06./07.10.2023 (Fr 14-21 Uhr, Sa 9-16 Uhr), Kosten: 220 € | |
| Homöopathie-Einführungskurs (6 Termine) Freitags 8.15-13.15 Uhr 1 x im Monat, 480 € Beginn 15.09.2023 | |
| Bachblütentherapie (Online-Kurs, 4 Termine) Mittwochs 8.15-13.15 Uhr 15.11.2023, 29.11.2023, 2 weitere Termine Anfang 2024 Kosten: 320 € | |
| Phytotherapie-Ausbildung (15 Kurstage, 3 Exkurs.), Beginn 12.04.2024, 1.380 € | |

Ich bin an folgenden anderen Ausbildungsangeboten interessiert:

Ort, Datum

Unterschrift