



Anmeldung

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon	E-Mail

Ich melde mich für folgende Ausbildung(en) an

Unterschrift

Injektionskurs 28.02./01.03.2025 (Fr 14-21Uhr, Sa 9-16 Uhr), Kosten: 220 €	
Phytotherapie-Ausbildung (15 Kurstage, 3 Exkurs.), Jeweils mittwochs von 8.15 – 13.15 Uhr Beginn 02.04.2025, 1.380 €	
Ohrakupunktur 07.05. und 21.05.2025 (8.15-13.15 Uhr), Kosten: 160 €	
Phytotherapie-Ausbildung (15 Kurstage, 3 Exkurs.), Jeweils mittwochs von 8.15 – 13.15 Uhr Beginn 02.04.2025, 1.380 €	
Fußreflexzonen-Therapie, Modul I (5 Kurstage) 19.08., 26.08., 02.09., 23.09., 28.10.2025 Kosten: 400 €	
Fußreflexzonen-Therapie, Modul II (5 Kurstage) 20.11., 27.11., 04.12.2025 sowie 2 weitere Termine Anfang 2026 Kosten: 400 €	
Homöopathie-Einführungskurs (6 Termine) Freitags 8.15-13.15 Uhr 1 x im Monat, 480 € Termine 2025: 19.09., 24.10., 14.11., 05.12.2025 sowie 2 weitere Termine in 2026	

Ich bin an folgenden anderen Ausbildungsangeboten interessiert:

Ort, Datum

Unterschrift