



Neue Sülze 5-6, 21335 Lüneburg, Tel. 0 41 31 / 22 45 - 934, Fax 0 41 31 / 22 45 – 937 e-Mail: info@integra-seminare.com
Internet: www.integra-heilpraktikerschule.de

Anmeldung

Bitte auf dem Postwege an:

INTEGRA – Heilpraktikerschule, Neue Sülze 5-6, 21335 Lüneburg

Hiermit melde ich mich verbindlich zu Ihrem Seminar

Titel des Seminars:

Datum:

Kosten:

an. Die Teilnahmebedingungen (s.u.) habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Name:

Anschrift:

Telefon:

e-mail:

Eine Anzahlung in Höhe von € (50 % der Kursgebühr) habe ich

an die Bankverbindung: IBAN: DE13240501100003001823
BIC: NOLADE21LBG der Sparkasse Lüneburg

überwiesen.

Teilnahmebedingungen

Mit der Unterschrift unter dieses Anmeldeformular, ist die Teilnahme an dem oben aufgeführten Seminar verbindlich. Bei Rücktritt bis 3 Wochen vor dem ersten Seminartermin, berechnet INTEGRA eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 50,- € (jedoch höchstens 50% der Seminargebühr). Ein späterer Rücktritt ist nur möglich, wenn ein Ersatzteilnehmer gestellt wird.

Bitte beachten Sie, dass wir Ihnen erst einen Platz zusichern können, wenn die Anzahlung auf die Seminargebühr entrichtet wurde.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____