

Anmeldung in der Heilpflanzenschule Karin Detloff

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgenden Veranstaltungen an:

Kurstitel:

Datum:

Kurstitel:

Datum:

Name:

Straße:

PLZ und Wohnort:

Tel.:

Fax:

E-Mail:

Ich suche / biete eine Mitfahrgelegenheit für Personen ab:

In diesem Zusammenhang stimme ich der Weitergabe meiner Adresse und Telefonnummer an andere interessierte Kursteilnehmer zu.

Ich bitte um Zusendung des Flyers zur Phytotherapie-Ausbildung

Ich bitte um Zusendung der Übernachtungsadressen im Umkreis

Wie sind Sie auf die Schule aufmerksam geworden?

Bemerkungen:

Die Anmeldung ist verbindlich und verpflichtet zur Bezahlung der vollen Kursgebühr bis spätestens 4 Wochen vor Kursbeginn (außer bei vereinbarter Ratenzahlung). Ich akzeptiere die allgemeinen Geschäftsbedingungen.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bitte ausdrucken und einsenden an:

Heilpflanzenschule Karin Detloff

Mühlenstraße 6

37284 Waldkappel-Bischhausen

Fax: 05658-9228586