

ALRUNA

Heilpflanzenschule

Vergessenes Wissen & Traditionelle Medizin

**Alruna-Heilpflanzenschule
(Barbara Henrike Schuhrk)
Kapellenweg 9
50259 Pulheim-Stommelerbusch**

ANMELDUNG

Ausbildung in „Traditioneller Heilpflanzenkunde“

Ich melde mich hiermit verbindlich an

zur gesamten Ausbildung zu einem Block von 7 Seminaren

Die **Anmeldegebühr** von 40 Euro habe ich überwiesen. Sie wird auf die Teilnahmegebühr angerechnet. Der restliche (Teil-)Betrag wird bis spätestens sechs Wochen vor Ausbildungsbeginn angewiesen.

Ich nutze folgende Zahlungsmöglichkeit:

Gesamtzahlung (3640 Euro)

Ratenzahlung mit Raten

(4 x 929 Euro, 14 x 270 Euro oder 28 x 150 Euro jeweils zum 1. des Monats)

Eine **Mitfahrgelegenheit** wird angeboten wird benötigt.

Zur entsprechenden Kontaktaufnahme untereinander darf meine e-Mail-Adresse im Rahmen der Bekanntgabe der Details angezeigt nicht angezeigt werden.

Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefon _____ Mobiltelefon _____

e-Mail _____

Beruf _____ Geburtsdatum _____

Die Geschäfts- und Teilnahmebedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Ort, Datum, Unterschrift