

Anmeldeformular

Bitte zurücksenden an:

Björn Kreidler
Derendinger Str. 94
72072 Tübingen
Telefon: 07071 - 76 02 79

E-Mail: praxis@heilpraktiker-kreidler.de

Name, Vorname

Anschrift

Telefon

E-Mail

Ich melde mich an zum Seminar: _____

Ich habe die Seminargebühr von € _____ überwiesen.

Ich erkenne durch meine Unterschrift die Anmeldebedingungen an.

Ort, Datum

Unterschrift

Bankverbindung:

Volksbank Tübingen
IBAN **DE50 6419 0110 0302 7420 00**

Allgemeines und Anmeldebedingungen:

BITTE MELDEN SIE SICH SCHRIFTLICH AN. ERST DANN UND NACH EINGANG DER SEMINARGEBÜHR GILT IHRE ANMELDUNG ALS VERBINDLICH. BEI RÜCKTRITT BIS ZU 4 WOCHEN VOR SEMINARBEGINN KÖNNEN SIE IHRE TEILNAHME OHNE KOSTEN SCHRIFTLICH ABSAGEN, BIS ZU 2 WOCHEN VOR BEGINN WIRD EINE BEARBEITUNGSgebÜHR VON € 25,00 FÄLLIG.

VOR VERANSTALTUNGSBEGINN ERHALTEN SIE AUF JEDEN FALL EINE ANMELDEBESTÄTIGUNG.

DAS SEMINAR BIETET HILFE ZUR SELBSTHILFE UND ERSETZT IN KEINER WEISE NOTWENDIGE ÄRZTLICHE ODER ANDERWEITIGE THERAPEUTISCHE HILFE. JEDER TEILNEHMER IST WÄHREND DES SEMINARS FÜR DAS, WAS ER TUT, GIBT UND ERFÄHRT SELBST VERANTWORTLICH.