



Anmeldung

für den Intensivkurs an der Heilpraktikerschule Wegwarte in Marburg

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Intensivkurs an der Heilpraktikerschule Wegwarte an

Kursbeginn:

Persönliche Daten

Vorname _____ Name _____

Geburtsdatum _____ Ausgeübter Beruf _____

Straße _____ PLZ/Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Ausbildungskosten und Zahlungsweise

Die Ausbildungsgebühr beträgt **1950,- €**. Bei einer Komplettzahlung gewähren wir Ihnen 50,- € Rabatt. Bitte kreuzen Sie an, ob Sie die Ratenzahlung oder die Komplettzahlung wünschen. **Zusätzlich** zu den beiden Zahlungsarten können Sie den Frühbucherrabatt in Anspruch nehmen.

- Ich wähle die **Ratenzahlung** und ich überweise bis zum Kursbeginn **300,- €** und den Rest per Dauerauftrag auf das angegebene Konto. Die letzte Rate überweise ich spätestens bis zum Ende des Kurses.
- Ich wähle die **Komplettzahlung** und ich überweise die Kursgebühr von **1900,- €** in einer Summe bis zum Kursbeginn auf das angegebene Konto
- Frühbucherrabatt.** Bei einer Anmeldung bis vier Monate vor Kursbeginn bekomme ich einen Rabatt von **100,- €**. Unmittelbar nach meiner Anmeldung überweise ich 100,- € Anzahlung auf das angegebene Konto.

Mit den Allgemeinen Geschäftsbedingungen erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

