



Anmeldung

Fachausbildung
Seminar

Hiermit melde ich mich für folgende/s Fachausbildung / Seminar verbindlich an:

Thema: _____

Datum von - bis _____

Gebühr _____

Bildungsscheck: ja, liegt bei ! nein

Ausbildungsort: Heessener Dorfstr. 28, 59073 Hamm

Bankverbindung des Studenten:

Kontoinhaber _____

Geldinstitut _____

BLZ _____

Konto Nr. _____

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Schulleitung die vereinbarte Gebühr bei Fälligkeit von meinem Konto abbucht.

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers _____

Teilnehmer:

Name, Vorname

Straße

PLZ, Wohnort

Tel. und E-Mail

Die Anmeldung ist ab Eingang bei der **Heilpraktikerschule Westfalen** für beide Seiten verbindlich. Vertragsänderungen oder Stornierungen bedürfen der Schriftform.

Bei Stornierungen / Abmeldungen bis zu 2 Wochen vor Veranstaltungsbeginn wird eine Bearbeitungsgebühr von 25 € berechnet. Nach Ablauf dieser Frist ist die volle Ausbildungsgebühr zu entrichten.

Bei Terminverschiebung seitens der Schule erhält der Teilnehmer ein 2-wöchiges Sonderkündigungsrecht. Danach gilt der Termin als bestätigt. Die Heilpraktikerschule Westfalen behält sich vor, bei zu geringer Teilnehmerzahl oder aus anderen dringenden Gründen die Fachausbildung / das Seminar abzusagen. In diesem Fall werden die bereits gezahlten Ausbildungsgebühren ohne Abzug erstattet. Ein weitergehender Anspruch ist ausgeschlossen. Inhaltliche sowie terminliche Abweichungen sowie der Austausch von Dozenten in dringenden Fällen bleiben vorbehalten.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die o.a. Geschäftsbedingungen an.

Ort, Datum, Unterschrift

Heilpraktikerschule Westfalen
Tanja Plattfaut
Heessener Dorfstr. 28, 59073 Hamm-Heessen
Tel.: 02381- 9250012 • Fax.: 925005
Mobil: 0173-2121961 **und**
info@heilpraktikerschule-westfalen.de
www.heilpraktikerschule-westfalen.de