



## ZENTRUM FÜR HEILKUNST

Bitte fülle die unten stehenden Felder aus und gib das Anmeldeformular gerne persönlich bei uns ab. Alternativ geht es eingescannt per Mail oder per Post an die folgende Adresse:

Zentrum für Heilkunst  
Brunnenstr. 17 / 76448 Durmersheim  
Tel. 07245 / 9127245  
E-Mail: [info@zentrum-heilkunst.de](mailto:info@zentrum-heilkunst.de)

### Persönliche Daten

Nachname / Vorname \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

### Seminar/Workshoptitel:

\_\_\_\_\_

Datum des Seminars: \_\_\_\_\_ Gebühr €: \_\_\_\_\_

Die Gebühr ist vor Ort **bar** zu entrichten.

### Bitte beachte:

Die Gebühr muss in einer einzigen Summe zu Beginn des Seminars/Workshop gezahlt werden. Sollte es nicht stattfinden, wird die Gebühr vollständig erstattet.

Bei Rücktritt des Teilnehmers 10 Tage vor der Veranstaltung erfolgt eine Erstattung in Höhe von 50% der Gebühr. Nach diesem Zeitraum ist die Gebühr voll zu bezahlen.

Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich an. Ich erkläre, die Hinweise zum Datenschutz <https://zentrum-heilkunst.de/datenschutz/> zur Kenntnis genommen zu haben.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_