

Anschrift:  
Schleißheimerstr.274/10.St.  
80809 München  
Tel/Fax: 089/510 09 695  
[Johanna.Bihler@HPS-Bihler.de](mailto:Johanna.Bihler@HPS-Bihler.de)

## **Anmeldung**

Name: .....

Straße: .....

Wohnort: .....

Tel: .....

Email: .....

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für den 1-jährigen Heilpraktiker-Intensivkurs an.  
Eine **kostenfreie Rücktrittsmöglichkeit** besteht bis 14 Tage vor Kursbeginn.  
Die Kündigungsfrist beträgt **3 Monate** zum Monatsende. Kündigungen müssen **schriftlich** erfolgen.  
Die Kursgebühren werden jeweils **zum 15.eines Monats** fällig.

### **☐ 1-jähriger Heilpraktiker-Intensivkurs**

**Mittwoch, 13.30 – 17.30 h**

Beginn: 22.3.2017

Ende: 7.3.2018

**Gebühren:** 12 x Euro 180,- (März 2017 – Februar 2018)

1 x Euro 80,- Skriptengebühr (März 2017)

Besondere Vereinbarungen:

Datum:

Unterschrift: