



Fachverband Deutscher Heilpraktiker
Landesverband Sachsen e.V.
Dammweg 15
01097 Dresden

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Weiterbildung(en) an:

Weiterbildungsthema / Termin

Weiterbildungsthema / Termin

.....
Name

Vorname

.....
Straße, Nr.

PLZ, Ort

.....
Telefon, Fax, Mail

Die Teilnehmergebühr überweisen Sie bitte mit Angabe Ihres Namens und der Rechnungsnummer nach Erhalt der Rechnung auf das Konto des FDH, Landesverband Sachsen e.V.

Unsere Bankverbindung:
IBAN DE65 8707 0024 0604 1453 00
BIC DEUTDE33HAN30

Wir behalten uns vor, Veranstaltungen bei zu geringer Teilnehmerzahl 7 Tage vor dem Termin abzusagen. Absagen Ihrerseits sind bis 10 Tage vor der Veranstaltung stornofrei, danach berechnen wir eine Gebühr in Höhe von 50 % der Kurskosten.

Mir ist bekannt, dass bei Stornierung ab 10 Tage vor Beginn der Veranstaltung 50 % der Kurskosten fällig werden.

.....
Ort, Datum

Unterschrift