

Anmeldung



Hiermit melde ich mich an bei Salute Internum, Institut für Aus- und Weiterbildung im Gesundheitsbereich, Bergstr.13a, 67714 Waldfischbach-Burgalben, Inhaberin Christiane Chini.

Name: _____

Vorname _____

Straße: _____

PLZ+Ort: . _____

Telefon Mobil: _____

E-Mail: _____

Zertifizierungskurs zum/r Gesundheitspraktiker/in

Online-Kurs vom 05. bis 07. April 2024

Kurszeiten:

Freitag 17 bis 20 Uhr

Samstag 10 bis 18 Uhr

Sonntag 10 bis ca. 15 Uhr

Kursgebühr: 390 Euro

Bitte beachten Sie:

Veranstalterin des Kurses und Ihre Vertragspartnerin ist **Frau Ilona Steinert vom Berufsverband für Gesundheitspraktiker (BfG), einer Fachgruppe der Deutschen Gesellschaft für Alternative Medizin (DGAM), Regionalstelle Freiburg.**

Zu diesem Zweck übermitteln wir Ihre oben angegebenen Kontaktdaten an Frau Steinert. Sie erhalten dann von Frau Steinert die Anmeldebestätigung und die Rechnung, sowie alle weiteren Informationen und den Online-Zugang zum Kurs. Bitte überweisen Sie erst nach Erhalt der Anmeldebestätigung und Rechnung den Rechnungsbetrag auf das von Frau Steinert genannte Konto.

Ort, Datum:

Unterschrift des Teilnehmers:

.....

Christiane Chini, Salute Internum, Institut für Aus- und Weiterbildung im Gesundheitsbereich,
Bergstr.13a, 67714 Waldfischbach-Burgalben
Bankverbindung; Sparkasse Südwestpfalz : IBAN: DE74 5425 0010 0000 0069 57; BIC: MALADE51SWP
Es wird gemäß § 4 Nr. 21 a) bb) Umsatzsteuergesetz keine Umsatzsteuer erhoben.

