

Naturheilpraxis Charlotte Christiane Oeste

Neustr. 26
76709 Kronau

Tel. 07253 – 33287

E-Mail: charlotte.oeste@web.de

Internet: www.charlotteoeste.de



ANMELDUNG FÜR DIE SEMINARE DER NATURHEILPRAXIS

Name: _____ Straße: _____

PLZ, Ort: _____ Telefon: _____

Mobil: _____ Email: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Aus welchem Grund buchen Sie den/die folgenden Kurs/e?

Ich melde mich verbindlich zu folgenden Kurs/folgenden Kursen an:

1. _____ Datum: _____

2. _____ Datum: _____

3. _____ Datum: _____

Die AGB der Naturheilpraxis Charlotte C.Oeste erkenne ich an.
(Siehe unter www.charlotteoeste.de/aktuelle-termine.html)

Ich wähle die folgende Zahlungsweise:

Die Kursgebühr bringe ich zum Seminar mit und bezahle bar.

Ich bezahle den nächsten Kurs bis spätestens 4 Wochen vorher und überweise die Kursgebühr auf das Konto der Naturheilpraxis:
Kontoinhaber: Charlotte Oeste | Geldinstitut: DAB-Bank München,
IBAN: DE 03 7012 0400 8454 5580 01 | BIC: DABBDEMMXXX

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____