

# vorläufige Anmeldung

Name und Anschrift

---

---

An die Heilpraktiker-Intensivschule  
Hella-von-Westarp-Str. 37

telefon

e-Mail

81829 München

Hiermit melde ich mich vorläufig und unverbindlich an für den Besuch der ersten Unterrichtseinheit der Heilpraktikerausbildung und Vorbereitung für die amtsärztliche Prüfung.

- |                          |   |                          |           |
|--------------------------|---|--------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Wochenendkurs in München (A-Kurs)</b> , Okt. 2015                | <input type="checkbox"/> | März 2016 |
| <input type="checkbox"/> | <b>Werktagkurs in München (B-Kurs)</b> , Okt. 2015                  | <input type="checkbox"/> | März 2016 |
| <input type="checkbox"/> | <b>Werktagkurs in München (C-Kurs)</b> , Okt. 2015                  | <input type="checkbox"/> | März 2016 |
| <input type="checkbox"/> | <b>Wochenendkurs in Hamburg</b> , Beginn Okt. 2015                  |                          |           |
| <input type="checkbox"/> | <b>Werktagkurs in Hamburg</b> , Beginn März 2016                    |                          |           |
| <input type="checkbox"/> | <b>Werktagkurs in Mülheim</b> , Beginn Okt. 2015                    |                          |           |
| <input type="checkbox"/> | <b>Wochenendkurs in Köln</b> , Beginn Okt. 2015                     |                          |           |
| <input type="checkbox"/> | <b>Werktagkurs in Köln</b> , Beginn Okt. 2015                       |                          |           |
| <input type="checkbox"/> | <b>Wochenendkurs in Wiesbaden</b> , Beginn Oktober 2015             |                          |           |
| <input type="checkbox"/> | <b>Werktagkurs in Wiesbaden</b> , Beginn März 2016                  |                          |           |
| <input type="checkbox"/> | <b>Wochenendkurs in Hechingen (Tübingen)</b> , Beginn Okt 2015      |                          |           |
| <input type="checkbox"/> |   |                          |           |
| <input type="checkbox"/> | <b>Crash-Kurs in München</b> , Okt. 2015 – Jan. 2016 (Beruf: _____) |                          |           |

Die Kurse finden statt wenn mindestens 8 Teilnehmer angemeldet sind.  
Die freien Plätze werden nach Eingang der vorläufigen Anmeldung vergeben.  
Sobald die Mindestteilnehmerzahl pro Kurs erreicht ist bitten wir Sie Ihre Anmeldung verbindlich zu machen indem Sie die Kursgebühr für den ersten Monat überweisen. \*  
(\*gilt nicht für Crash-Kurs)

mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum (bitte senden Sie diese Anmeldung

an obige Postanschrift oder per Fax an 089 43 57 59 19 oder per e-mail an [info@heilpraktiker-intensivschule.de](mailto:info@heilpraktiker-intensivschule.de))