

Gesellschaft für Elektroakupunktur und Bioresonanz e.V.

Schluchtblick 11, 63867 Johannesburg, Telefon: 06029-9923345, Telefax: 06029-995721,

E-Mail: info@elektroakupunktur-bioresonanz.de

Anmeldeformular

Ich melde mich verbindlich für folgende Veranstaltung an und habe die Teilnahmebedingungen gelesen.

Bitte ankreuzen:

	Kosten	Termin
<input type="checkbox"/> Basisseminar (2 Tage)	395,- €	

	Kosten	
<input type="checkbox"/> Modulreihe 1-4 als Paket (alle Module einschl. Prüfungsvorbereitung und Prüfung)	1.665,- €	

Module auch einzeln buchbar:

	Kosten	Termin
<input type="checkbox"/> Modul 1 (2,5 Tage)	395,- €	
<input type="checkbox"/> Modul 2 (2,5 Tage)	395,- €	
<input type="checkbox"/> Modul 3 (2,5 Tage)	395,- €	
<input type="checkbox"/> Modul 4 (2,5 Tage)	395,- €	
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Prüfungsvorbereitung 3 Web-Abende	120,- €	
<input type="checkbox"/> Prüfung Kosten	150,- €	

Software:

	Kosten	
<input type="checkbox"/> Software Homopath	270,- €	

Sonstige Veranstaltung _____

Bei Buchung 30 Tage vor Veranstaltungsbeginn erhalten Sie einen Frühbucherrabatt von 10 % auf die oben genannten Preise.

Adresse:

Titel / Vorname / Name : _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

eMail: _____

Beruf: _____

Datum: _____ Unterschrift/Stempel: _____

Bitte senden Sie das Formular per Post oder FAX vollständig und lesbar an uns zurück.

Fax +49 (0)6029-995721

Weitere Informationen und Termine finden Sie unter www.elektroakupunktur-bioresonanz.de