



Tolga Sahin

Die Heilpraktikerschule

Anmeldung

Name, Vorname

Straße

PLZ, Wohnort

Telefon (Festnetz und Mobilfunk)

Email / Fax

Beruf

Geburtsdatum

Wie wurden Sie auf uns aufmerksam

Ich melde mich verbindlich für folgenden Kurs an und akzeptiere die allgemeinen Geschäftsbedingungen:

Kursname und Veranstaltungsort

Beginn und Ende vom Kurs

Gesamtkosten / Ratenzahlung / Bildungsscheck

Datum: Unterschrift

Kursteilnehmer/in

Ich ermächtige die Heilpraktikerschule Wuppertal & Köln, Tolga Sahin, die Kursgebühr wie oben vereinbart von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Tolga Sahin auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber/in (falls andere Person als Kursteilnehmer/in)

Kreditinstitut

Bankleitzahl (BIC)

Kontonummer (IBAN)

Datum: Unterschrift

Kontoinhaber/in