



# ARSANIS

*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

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

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

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl (BIC)

\_\_\_\_\_  
Kontonummer (IBAN)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift