



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