

Privatpraxis für ganzheitliche Physiotherapie  
und Prävention  
Helga Graf-Laubenthal  
Mainzer Str. 25  
65185 Wiesbaden

## Seminar-Anmeldung

Hiermit möchte ich mich .....  
(Titel) ( Name ) ( Vorname )

wohnhaft in .....  
( Straße / Nummer ) ( PLZ / Ort )

Telefon: .....  
( privat ) ( Arbeit ) ( Handy )

Beruf: ..... Mailadresse:.....

verbindlich anmelden zum

( ) Einführungsseminar & Hausapotheke (Gesundheitsberater, Sportler, med. Laien) - Seminar-  
Nummer: **S-A-EH-2019 Mondsee**

( ) Grundlagenseminar Akupatchur nur für Ärzte, Heilpraktiker, Therapeuten, medizinische  
Fachleute - Seminar-Nummer: **S-A-G-2019 in Mondsee**

Termin: **am 28. September 2019 in Mondsee**

Vorabüberweisung auf das Konto der Wiesbadener Volksbank:

IBAN: DE20 5109 0021 6130 02 - BIC: WIBADE5W - Bitte geben Sie die Seminarnummer(n) an, danke!

Ich lege die Kursgebühr bar in der Höhe von ..... € bei.

Ich weiß, dass meine Teilnahme nur mit der Zahlung der Seminargebühr gesichert ist!

Geschäftsbedingungen:

Dies ist eine verbindliche Anmeldung! Absagen bis vier Woche vor Seminarbeginn sind kostenfrei, bis zum 09.09.2019  
50% der Seminargebühr. Danach berechnen wir die volle Seminargebühr.

Datenschutz:

Die hier erhobenen Daten werden nach den geltenden Bestimmungen des EU-DSGOV und des BDSG sorgfältig geschützt!  
Sie dienen nur dem Zweck der Seminarbearbeitung und der Kommunikation mit dem SeminarteilnehmerIn. Eine  
Weitergabe an Dritte und Unbefugte ist ausgeschlossen.

Ich erkenne die Geschäftsbedingungen an.

Wiesbaden, den.....

Unterschrift: .....

(Praxisstempel)