



HEILPFLANZENSCHULE KRÄUTERWELTEN

Heilpraktikerin Kornelia Duda

Heilpflanzenschule Kräuterwelten
Kornelia Duda
Im Wiesengrund 9
24582 Bordesholm

Telefon: 04322 885633
E-Mail: balance.duda@gmail.com
www.heilpflanzenschule-kraeuterwelten.de

Bankverbindung: ING-DiBa Frankfurt am Main
BLZ: 50010517 / BIC INGDDFFXXX
Konto-Nr.: 5421077890
IBAN: DE22 5001 0517 5421 0778 90

St.-Nr. : 24/065/60524

Anmeldung für die Grundausbildung in der Heilpflanzenkunde (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- komplette Ausbildung (beide Module) Beginn am _____
- Modul „Waldmeister“ (März - Juni) Beginn am _____
- Modul „Wiesenkönigin“ (Juli - Oktober) Beginn am _____

Anmeldung für den Aufbaukurs in der Heilpflanzenkunde

- Modul „Vergissmeinnicht“ (November - Februar) Beginn am _____

Vorname: _____ Name: _____
Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ Mobil: _____
E-Mail: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten an Teilnehmende der Ausbildung weitergegeben werden (z. B. zwecks Fahrgemeinschaftsbildung): ja nein
Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

Ort, Datum

Unterschrift

Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine Bestätigung und zwei Vertragsexemplare, eins davon schicken Sie bitte unterschrieben an mich zurück.

Für das Zustandekommen der Grundausbildung in der Heilpflanzenkunde ist eine Mindestteilnehmerzahl erforderlich, wird diese nicht erreicht, werden Sie 6 Wochen vor dem geplanten Ausbildungsbeginn informiert.