

Institut für
wissenschaftlich orientierte Homöopathie
Seminarorganisation
Rabenhorststr. 7
13505 Berlin

Seminaranmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich an zum:

Basiskurs (2 versch. Terminmöglichkeiten, Inhalt ist identisch)

- Quellenkurs März (Q März) Mittwoch, 14.03. bis Samstag, 17.03.2018
 Quellenkurs September (Q Sept.) Mittwoch, 26.09. bis Samstag, 29.09.2018

Aufbaukurse zum Ausbildungsjahr 2018

- Jahreskurs I 2018/2019 (JK I 2018) Dienstag, 20.11. bis Samstag, 24.11.2018
 Jahreskurs II 2018/2019 (JK II 2018) Dienstag, 19.02. bis Samstag, 23.02.2019

Aufbaukurs zum Ausbildungsjahr 2017

- Jahreskurs II 2017/2018 (JK II 2017) Dienstag, 20.02. bis Samstag, 24.02.2018

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail _____

Die Kursgebühren von € _____ habe ich überwiesen am _____

Datum, Unterschrift

Bankverbindung

Institut für wissenschaftlich orientierte Homöopathie
Deutsche Apotheker- und Ärztebank Göttingen
IBAN: DE48 3006 0601 0103 9482 77 BIC: DAAEDEDXXX

Bitte geben Sie als Verwendungszweck das Seminar-Kürzel an