

Institut für  
wissenschaftlich orientierte Homöopathie  
Seminarorganisation  
Rabenhorststr. 7  
13505 Berlin

## Seminaranmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich an zum:

### **Einführungskurs (Quellenkurs)**

Quellenkurs (Q) Mittwoch, 23.10. bis Samstag, 26.10.2019

### **Aufbaukurse**

AB I Periodensystem (AB I 2019) Mittwoch, 25.09. bis Samstag, 28.09.2019

AB II Trauma (AB II 2019) Dienstag, 30.04. bis Samstag, 04.05..2019

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**