

Anmeldung

Naturheilkundliche Thementage

03. bis 04. April 2025

Gesunder Schlaf – gesundes Leben!

Teilnahmegebühren Onlineseminare

Mitglieder, HP-Anwärter und Schüler
des HVB und FDH € 20,00
Heilpraktiker (Nicht-Mitglied FDH, Nachweis) und
Schüler anderer Schulen (Studienausweis) € 35,00
Angehörige anderer Gesundheitsberufe (Nachweis) .. € 45,00

Teilnahmegebühren Präsenzworkshops

Mitglieder, HP-Anwärter und Schüler
des HVB und FDH kostenfrei
Heilpraktiker (Nicht-Mitglieder, Nachweis) und
Schüler anderer Schulen (Studienausweis) € 50,00
Angehörige anderer Gesundheitsberufe (Nachweis) .. € 60,00

Die Teilnehmerzahl bei den Workshops ist begrenzt.

Anmeldeschluss (Zahlungseingang) ist 31.03.2025. Leider können wir danach keine Anmeldungen mehr annehmen.

Die Bearbeitung und verbindliche Reservierung erfolgen in der Reihenfolge der Anmeldungen ausschließlich in Verbindung mit der gleichzeitigen Bezahlung.

Anmeldung und Stornierung können nur schriftlich (per E-Mail, Fax, Post) erfolgen. Ihre Anmeldung wird erst nach Eingang der Gebühr bestätigt. Bei Stornierungen bis 31.03.2025 wird eine Bearbeitungsgebühr von € 15,00 einbehalten. Bei Stornierungen nach dem 31.03.2025 oder bei Nichtteilnahme ist die volle Kursgebühr zu entrichten.

Der Zugangslink zu unseren Online-Seminaren geht Ihnen rechtzeitig an Ihre angegebene E-Mailadresse zu.

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung vorzugsweise per Mail an:

tagung@heilpraktikerverband-bayern.de oder
schicken Sie diese per Fax oder Post an uns.

Bitte überweisen Sie die Seminargebühren ausschließlich an:

Heilpraktikerverband Bayern e.V.
IBAN: DE52 7008 0000 0623 1342 00
BIC: DRESDEFF700

Bitte geben Sie im Verwendungszweck, Vorname Name und Vortragsnummer (z.B. OS1, WS-B) an.

Seminar-/Workshopbuchung umseitig →

Anmeldeinformationen

.....

Naturheilkundliche Thementage

03. bis 04. April 2025 (Anmeldeschluss: 02.04.2025.)

Bitte senden Sie uns folgende Daten in Ihrer Anmeldung per Mail zu. (Formular bitte ausfüllen, unter anderem Namen abspeichern und als Anlage mitsenden!)

Vorname, Name

gültige E-Mail-Adresse (bitte in Großbuchstaben)

Telefon Nr. für Rückfragen

Ich bin:

- Mitglied MG-Nr: _____ Schüler, HP-Anwärter des FDH
Heilpraktiker Nicht-Mitglied FDH, Schüler anderer Schule
Angehöriger anderer Gesundheitsberufe

Der Betrag von €

wurde überwiesen auf das Konto der Commerzbank AG
IBAN: DE52700800000623134200
BIC: DRESDEFF700

Seminarbuchung

Bitte kreuzen Sie die gewünschten Seminare an

Online-Seminare

OS1 OS2 OS3

Präsenzworkshops

Bitte kreuzen Sie die gewünschten Seminare an

WS – A oder WS – B
WS – C oder WS – D

Ort, Datum

.....

Unterschrift 

.....