

# 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 

.....