

Anmeldeformular

Zentrum für Gesundheit und
Beratung

Anke Fröhlich-Ruch
Heilpraktikerin
Hebelstr. 71
68775 Ketsch

Tel: 06202 60 70 86 8
info@zegebe-ruch.de



Seminartitel	Datum	Kosten

Persönliche Daten	
Name, Vorname:	
Firma:	
Beruf:	
Adresse:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	

Wie haben Sie uns gefunden?	
Ich habe die allgemeinen Teilnahmebedingungen akzeptiert.	
Datum	Unterschrift

Teilnahme- bedingungen

Zentrum für Gesundheit und
Beratung

Anke Fröhlich-Ruch
Heilpraktikerin
Hebelstr. 71
68775 Ketsch

Tel: 06202 60 70 86 8
info@zegebe-ruch.de



Anmeldung	Die Anmeldung zu jedem Seminar im Zentrum für Gesundheit und Beratung muss schriftlich erfolgen. Bitte verwenden Sie dazu das Formular der Homepage. Die Anmeldung wird schriftlich bestätigt. Die Anmeldungen sind für den Teilnehmer verbindlich und werden in der Reihenfolge der eingehenden Anmeldungen berücksichtigt.
Rücktritt	Ein Rücktritt ist bis spätestens 3 Wochen vor Beginn des Seminares/Workshops, gegen eine Bearbeitungsgebühr von Euro 50/20, möglich. Bei späterem Rücktritt wird die gesamte Teilnahmegebühr fällig.