



Heilpraktikerschule für Psychotherapie
Michaela Kleekamm
Franzstr. 26

82152 Krailling

Anmeldung

Ich melde mich verbindlich an für folgende Ausbildung

Prüfungsvorbereitungskurs „Heilpraktiker für Psychotherapie“_Basiskurs WS 2020/21

- Freitagvormittagskurs Beginn/ Datum: Kick off Samstag, 26. 9./ Sonntag 27.9. 2020
- Wochenendkurs Beginn/Datum: Samstag, den 26. September 2020

Name/ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße/ Nr. _____ PLZ/ Ort _____

Telefon tagsüber _____ E-Mail _____

Die Kursgebühr in Höhe von € 1910,- bezahle ich per

- Einmalüberweisung (muss 10 Tage vor Kursbeginn auf dem Konto eingegangen sein) von 1910,-Euro abzgl. Rabatt von 50,-€

auf folgendes Konto: Michaela Kleekamm IBAN: DE59 7025 0150 0017 1805 97

- Anzahlung von 910,- € vor Kursbeginn und 5 x Ratenzahlung mit monatlich 200,- €, mit Beginn 1. Rate am 1. Oktober 2020

Einzugsermächtigung mit SEPA-Lastschriftmandat (Kombi-Mandat) (bitte nur ausfüllen, falls Sie dies wünschen)

Hiermit ermächtige ich das Heilpraktikerschule Ammersee (**Gläubiger-Identifikations-Nr. DE 52ZZZ00000946723**) alle fälligen Unterrichtsgebühren widerruflich von nachstehend genanntem Konto abzubuchen – die Abbuchung erfolgt zum 01.Kalendertag des jeweiligen Monats:

IBAN: _____ BIC: _____

Kontoinhaber/-in: _____

Die allgemeinen Bedingungen (AGB) und Datenschutzbestimmungen der Heilpraktikerschule für Psychotherapie Michaela Kleekamm habe ich gelesen und erkenne diese an.

Ort, Datum, Unterschrift Teilnehmer