



Heilpraktikerschule für Psychotherapie Michaela Kleekamm  
Franzstr. 26

82152 Krailling

### **Anmeldung**

Ich melde mich verbindlich an für folgende

Ausbildung Prüfungsvorbereitungskurs „Heilpraktiker für Psychotherapie“ Basiskurs WiSe 21-22

Wochenendkurs Beginn/Datum: Samstag, den 25. September 2021

Veranstaltungsort Profil, Kaltenmoserstr. 3 in 82362 Weilheim

Name/ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße/ Nr. \_\_\_\_\_ PLZ/ Ort \_\_\_\_\_

Telefon tagsüber \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Die Kursgebühr in Höhe von € 2300,- bezahle ich per

- Einmalüberweisung (muss 10 Tage vor Kursbeginn auf dem Konto eingegangen sein) von 2300,-Euro abzgl. Rabatt von 100,-€

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

- Anzahlung von 1100,- € vor Kursbeginn und 6 x Ratenzahlung mit monatlich 200,- €, mit Beginn 1. Rate am 1. Oktober 2021

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

Hiermit ermächtige ich das Heilpraktikerschule für Psychotherapie Michaela Kleekamm (**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