

## Anmeldeformular

### Anmeldung zu

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Kurs \_\_\_\_\_

**[Kursname, z. B. Heilfasten oder Zuckerfreie Detox-Challenge]**

am \_\_\_\_\_

**[Datum einfügen]** an.

**Kursgebühr:** \_\_\_\_\_ [Betrag einfügen] Euro

Die Kursgebühr ist spätestens 14 Tage vor Kursbeginn zu zahlen.

### Stornierung:

Bei einer Stornierung behalten wir 20 % der Kursgebühr ein, um organisatorische Kosten abzudecken.

---

### Teilnehmerinformationen:

- Name: \_\_\_\_\_
- Anschrift: \_\_\_\_\_
- Telefonnummer: \_\_\_\_\_
- E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

---

### Ort und Datum:

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

### Unterschrift:

---

Naturheilpraxis Gina Büter

Veldhauser Str. 283    48527 Nordhorn    05921-7209569    info@heilpraktiker-nordhorn.de