

**Naturheilpraxis Bärbel Scheuermann**  
**Frauenstr. 56**  
**89073 Ulm**  
**Tel.: 0731-29892**

## **Anmeldung**

Hiermit melde ich mich verbindlich für das Seminar **Dunkelfeld-Mikroskopie** am **24.11.2018** an.

Name, Vorname .....

Straße, Postleitzahl, Ort .....

Telefon ..... E-Mail .....

Durch meine Unterschrift anerkenne ich die unten stehenden Anmeldebedingungen.

.....  
(Datum)                      (Unterschrift)

## **Anmeldebedingungen**

Seminaranmeldung      Mit dem Einsenden des Anmeldeformulars und Überweisung der Seminar­kosten auf **Konto Nr.: IBAN DE52 6001 0070 0217 4407 07 BIC PBNKDEFF** sind Sie verbindlich angemeldet.

Rücktrittsbedingungen      Ein Rücktritt ist bis 10 Tage vor Seminarbeginn möglich. In diesem Fall werden Euro 30,- an Verwaltungskosten einbehalten, oder Sie stellen einen Ersatzteilnehmer.