

Anmeldung

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Beruf

Telefon - Mobil

FAX

E-Mail

Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung
(Bitte beiliegende SEPA-
Basislastschriftmandat ausfüllen)

Überweisung

Barzahlung

Für Teilnehmer aus Österreich/
Schweiz
ist Barzahlung möglich.

Bei Ausbildungsbeginn ist der
Gesamtbetrag zur Zahlung fällig und
wird in Raten per Einzug beglichen.
(Die Zahlungen werden durch Ferien
oder Feiertage nicht unterbrochen).
Die Lastschrift erfolgt jeweils zum
ersten eines Monats ab
Ausbildungsbeginn.

Bei einer Rücklastschrift werden
Kosten nebst einem ortsüblichen
Zinssatz in Rechnung gestellt.
Eine Kündigung beiderseits ist ohne
Nennung von Gründen unter
Einhaltung einer Frist von 3 Monaten
möglich und bedarf der schriftlichen
Form.

Wir erheben keine
Einschreibegebühren.
Rechtsgrundlage bildet das BGB.

Ausbildungsrichtung	Ausbildungs- zahlungsform	Gesamt- betrag	Raten- zahlung
zur Heilpraktikerin	() Tagesschule	() 5.880,- €	() 24 x 245,- €
zum Heilpraktiker	() Abendschule	() 4.776,- €	() 24 x 199,- €
	() Samstagsschule	() 4.776,- €	() 24 x 199,- €
Ausbildungsbeginn:	() Intensivschule	() 4.050,- €	() 18 x 225,- €
	(x) Skript		(x) 2 x 110,- €

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE 8971160000100281611

Mandatsreferenz: entspricht dem Teilnehmernamen



SEPA - Basis - Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die CHIRON-Heilpraktikerschule, Peter Brehm, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der CHIRON-Heilpraktikerschule auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber - Vor- und Nachname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

Ort, Datum und Unterschrift