

Anmeldung

Name _____

Vorname _____

Straße / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Land (wenn nicht D) _____

Telefon _____

E-mail _____

Geburtsdatum _____

Beruf _____

Bitte senden Sie mir den vierteljährlich erscheinenden
Email-Newsletter der Freiburger Heilpflanzenschule

Freiburger Heilpflanzenschule
Zechenweg 6
79111 Freiburg

Anmeldung

Grundausbildungen

- A 62 W** Phytotherapie-Grundausbildung (10 Wochenenden)
- A 63 B** Phytotherapie-Grundausbildung (5 Blöcke)
- A 64** Phytotherapie-Grundausbildung (7 Blöcke)

Fortbildungen

- FB17-3A** Phytotherapie-Fortbildung Modul 3
- FB17-3B** Phytotherapie-Fortbildung Modul 3
- FB17-3C** Phytotherapie-Fortbildung Modul 3

Fachfortbildungen

- F17 TFM A** Fachfortbildung Therapeutische Frauenmassage
- F17 TFM B** Fachfortbildung Therapeutische Frauenmassage
- F17 TFM C** Fachfortbildung Therapeutische Frauenmassage
- F17 TFM D** Fachfortbildung Therapeutische Frauenmassage
- F17 TFM E** Fachfortbildung Therapeutische Frauenmassage
- F17 TFM F** Fachfortbildung Therapeutische Frauenmassage
- F17 TFM G** Fachfortbildung Therapeutische Frauenmassage
- F17 FNH** Fachfortbildung Frauennaturheilkunde
- F17 NAKO** Fachfortbildung Naturkosmetik
- F17 SPAG** Fachfortbildung Spagyrik
- F17 ATH** Fachfortbildung Aromatherapie

Fachseminare

- FS17-1** Krebs – eine andere Sichtweise
- FS17-2** Gemmotherapie
- FS17-3** Gemmotherapie
- FS17-4** Heilpflanzen unter den Korbblütlern erkennen
- FS17-5** Heilpflanzen unter den Korbblütlern erkennen
- FS17-6** Geomantie und Kraftorte
- FS17-7** Vermarktung von Kräuterprodukten
- FS17-8** Praxisseminar Heilpflanzenanbau
- FS17-9** Wiesenakademie
- FS17-10** Krebs – eine andere Sichtweise
- FS17-11** Trifloris – wie Heilpflanzen schwingen

Gewünschte Zahlungsweise der Kursgebühren (bitte ankreuzen!):

Grundausbildung

- Gesamtbetrag 2 Raten 4 Raten 10 Raten

Phytotherapie- und Fachfortbildungen (ohne TFM)

- Gesamtbetrag 4 Raten

Bitte ausfüllen (**Anschrift rückseitig**) und unterschrieben einsenden.
Folgendes habe ich zur Kenntnis genommen und bestätige gegenüber der
Freiburger Heilpflanzenschule (FHS) mein Einverständnis mit meiner
Unterschrift:

- Innerhalb von 14 Tagen kann die Anmeldung ohne Bearbeitungsgebühr schriftlich widerrufen werden. Im übrigen gelten die zu den Ausbildungen und Seminaren aufgeführten Rücktrittsbedingungen (Seite 5).
- Die Haftung der FHS für Personen- und Sachschäden ist beschränkt auf grobe Fahrlässigkeit oder Vorsatz.
- Meine personenbezogenen Daten verwendet die FHS ausschließlich für den internen Gebrauch zur Durchführung ihrer Veranstaltungen.
- Während der Veranstaltungen aufgenommene Fotos darf die FHS ausschließlich zur Veröffentlichung in ihren Druckerzeugnissen, auf ihrer Internet- und Facebookseite nutzen (Widerspruch möglich, s. Seite 5).

Ort, Datum _____

Unterschrift _____