



ANMELDUNG ZUR AUSBILDUNG

Hiermit melde ich mich verbindlich an: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

• Intensivausbildung Klassische Homöopathie

- Tagesausbildung, 18 Monate, Beginn
- Wochenendausbildung, 24 Monate, Beginn

Meine Unterlagen	liegen bei	werden nachgereicht
Zulassung zur Ausübung der Heilkunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tabellarischer Lebenslauf mit Passfoto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 Passbild für Studentenausweis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

• Ausbildung zum Heilpraktiker

- Tagesausbildung, 24 Monate, Beginn
- Wochenendausbildung, 24 Monate, Beginn

Meine Unterlagen	liegen bei	werden nachgereicht
Tabellarischer Lebenslauf mit Passfoto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zeugnis Schulabschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 Passbild für Studentenausweis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

• Ausbildung zum Ernährungsberater

- Wochenendausbildung, 12 Monate, Beginn

Meine Unterlagen	liegen bei	werden nachgereicht
Tabellarischer Lebenslauf mit Passfoto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 Passbild für Studentenausweis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nach Eingang Ihrer vollständigen Anmeldeunterlagen erhalten Sie den Ausbildungsvertrag zusammen mit Informationen zur Zahlungsweise zur Unterzeichnung zugeschickt.

Name

Vorname

Straße

PLZ Ort

Tel. Fax

email

Geburtsdatum

Datum / Unterschrift

Die Anmeldung erfolgt entsprechend den Angaben im aktuell gültigen Programm der Akademie für Homöopathie.

An:
Akademie für Homöopathie
Grubmühlerfeldstraße 14 a
82131 Gauting