

Heilpraktiker Fachverband
Rheinland-Pfalz e. V.

Absender
mit Telefon / Fax (wichtig)

Monique Thill
Landesfachfortbildungsleiterin
Gartenfeldstraße 11-13
54295 Trier

E-mail (wichtig)

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende/s Seminar/e an:

Datum und Thema:

Einzugsermächtigung von:

(Praxisstempel)

an: Fachverband Deutscher
Heilpraktiker
Rheinland-Pfalz e. V.

Hiermit wird der Heilpraktiker-Fachverband-Rheinland-Pfalz e. V. ermächtigt,
den Betrag in Höhe von Euro _____ zu Lasten des Kontos

Nr. _____

BLZ _____

bei _____ einzuziehen.

Die geforderte Vorauszahlung in Höhe von _____ Euro liegt als Scheck
dieser Anmeldung bei.

Ich bin Mitglied im Fachverband Deutscher Heilpraktiker?

Ja

Nein