

im Fensterbriefumschlag oder per Fax an:

CAN · Colleg Akupunktur und
Naturheilkunde GmbH
Fontaneweg 8
35398 Giessen

per Post oder Fax an CAN:

(06 41) 2 50 22 97

Telefon: (06 41) 2 50 22 92

Anmeldung für Heilpraktiker

Anmeldung Akupunktur **Grundausbildung** (DHV) und zum **A-Diplom** (144h) 26.12.22

↓ bitte auswählen und ankreuzen	Kurse (je 24 Unterrichtsstunden)	Gebühr bei Einzelbuchung (Tarif N) *	Ort (bitte angeben)	Termin (bitte angeben)
<input type="radio"/> G1	Grundlagen 1	€ 460,-		
<input type="radio"/> G2	Grundlagen 2	€ 460,-		
<input type="radio"/> G5	Akupunktur bei inneren Erkrankungen	€ 460,-		
<input type="radio"/> VGY	Akupunktur in der Gynäkologie und Geburtshilfe, Prüfung	€ 460,-		
<input type="radio"/> Ich melde mich für alle 4 Kurse zur Grundausbildung an.	Vorteilspreis bei Anmeldung und Vorauszahlung für alle 4 Kurse:	€ 1.818,- * <small>= € 22,- Ersparnis gegenüber Einzelbuchung. ≈ 1,2 %</small>	Die Kursgebühr ist 10 Tage vor dem ersten Kurs fällig. Kurstermine und -orte kann ich auch noch später festlegen.	
<input type="radio"/> G3	Akupunktur in der Schmerztherapie	€ 460,-		
<input type="radio"/> G4	Behandlungskonzepte inkl. Ohrakupunktur / Mikrosysteme	€ 460,-		
<input type="radio"/> G6	Praxiskurs mit Vertiefung, Fallseminaren und Prüfung	€ 460,-		
Anzahl Kurse:	x € 460 = Gesamtpreis: (falls keine Komplettbuchung für alle 7 Kurse)		* Für Zivildienstleistende, Wehrpflichtige, Hebamenschülerinnen, Frauen im Mutterschutz und Mütter und Väter mit Kindern im Alter bis einschließlich 3 Jahren haben wir Vorteilsgebühren. Voraussetzung: Rechtzeitige Beantragung, also spätestens mit Ihrer schriftlichen Kursanmeldung. Bitte informieren Sie sich rechtzeitig.	
<input type="radio"/> Ich melde mich für alle 7 Kurse an. Kurstermine und -orte kann ich auch später noch festlegen	Vorteilspreis bei Anmeldung und Vorauszahlung (10 Tage vor dem ersten Kurs) für alle 7 Kurse zur Grundausbildung und zum A-Diplom:	€ 3.120,- * <small>= € 100,- Ersparnis gegenüber Einzelbuchung. ≈ 3,3 %</small>		

Anrede: Herr akademischer Grad: _____ Berufstätigkeit/Fachbereich: _____ Telefon Praxis/Klinik: _____ Fax Praxis/Klinik: _____
 Frau

Vorname Name: _____ Geburtsdatum: _____ Telefon privat: _____ Fax privat: _____

Straße: _____ Mobiltelefon: _____ eMail: _____

PLZ Ort: _____

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, diese und künftige von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teilinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Kontonummer: _____

Kontoinhaber (falls abweichend): _____

BLZ: _____ Geldinstitut: _____

Schnell und einfach die Reservierung sichern durch Lastschriftverfahren!



Ich melde mich verbindlich für die angegebenen Kurse an.
Datum und Unterschrift:

Bitte zahlen Sie erst nach Erhalt Ihrer Rechnung über die Kursgebühren

Stand 27.11.22 • Bitte prüfen und ergänzen. Danke.