

Anmeldung



campus Naturalis GmbH

Bitte wählen Sie Ihren Standort:

campus Naturalis Berlin
Spreeufer 5
10178 Berlin
fax: 030 - 24 63 98 97

campus Naturalis München
Lindwurmstr. 97
80337 München
fax: 089 - 59 04 37 24

campus Naturalis Frankfurt
Waldschmidtstr. 39
60316 Frankfurt
fax: 069 - 40 56 42 32

campus Naturalis Hamburg
Bahnenfelder Chaussee 49
22761 Hamburg
fax: 040 - 88 15 98 97

Anmeldung

Rechnungsnehmer: _____

Teilnehmer/in (falls abweichend): _____ Geburtsdatum: _____

Abteilung: _____ Telefon: _____

Straße: _____ Mobil: _____

PLZ, Ort: _____ E-Mail: _____

Wodurch wurden Sie auf campus Naturalis aufmerksam? (z. B. Schrot & Korn, Internet, Google, Empfehlung)

Bringen Sie Vorkenntnisse mit? Wenn ja, welche?

Ich melde mich verbindlich zu folgender Ausbildung/Seminar an:

Die Anmeldung erfolgt für den Standort Berlin Frankfurt Hamburg München

Titel: (z. B. Heilpraktiker/in Psychotherapie, Kunsttherapeut/in)

Kürzel (z. B. HPB-B-3-12, KT-M-1-12, TT-F-1-12, WET-HH-1-12)

1. _____
2. _____
3. _____

- Ich habe ein persönliches Beratungsgespräch mit der campusNaturalis-Studienberatung geführt.
 Ich möchte am Standort Berlin ab Juli 2012 die vergünstigte Unterbringung im Biohotel nutzen. (29,- Euro/Ü im Mehrbettzimmer, 59,- Euro/Ü im Einzelzimmer). Sie erhalten mit Ihren Ausbildungsunterlagen ein gesondertes Buchungs- und Bestätigungsformular.

Ich wähle die folgende Zahlungsweise:

- Ich zahle die Teilnahmegebühr im Voraus. Ich wähle die Ratenzahlung.
Bitte beachten Sie: Die Ratenzahlung ist nur mit gültiger Einzugsermächtigung möglich!

Bitte ziehen Sie die Teilnahme- bzw. Seminargebühren von dem Konto: Konto-Nr: _____

Kontoinhaber: _____ bei (Geldinstitut) _____

BLZ: _____ ein.

Der Einzug der Anzahlung bzw. der Teilnahme- bzw. Seminargebühr erfolgt einen Monat vor Ausbildungs- bzw. Seminarbeginn.

Der Einzug der Monatsraten erfolgt jeweils zum 2. eines Monats, der der Prüfungsgebühr nach Abschluss der Ausbildung.

Der Einzug der Einschreibgebühr erfolgt nach Anmeldung.

Unterschrift für die Einzugsermächtigung: _____

Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen. Mit den Teilnahmebedingungen bin ich einverstanden.

Wir spenden von jeder Anmeldung für eine Ausbildung 5 Euro an unseren Kooperationspartner DUNKELZIFFER e. V.

Dunkelziffer e.V. kämpft seit 1993 gegen sexuellen Missbrauch von Kindern und gegen Kinderpornographie, mit Therapie, Beratung, Prävention und Fortbildung. Mit ihren Projekten unterstützen sie Opfer, ihre Vertrauenspersonen und alle, die beruflich oder privat mit dem Thema in Berührung kommen. Der Verein finanziert sich ausschließlich aus Spenden und Bußgeldzuweisungen und nimmt keine öffentlichen Mittel in Anspruch. www.dunkelziffer.de

- Ich möchte mehr als 5,- Euro an Dunkelziffer e. V. spenden – bitte senden Sie mir Informationsmaterial zu.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte abtrennen und an campus Naturalis senden.

