

An die  
Heilpflanzenschule Dortmund  
Im Karrenberg 56  
  
44329 Dortmund



**Absender/in**

Name: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ email-Adresse: \_\_\_\_\_

**Verbindliche Seminar-Anmeldung**

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgendes Seminar/Ausbildung an:

.....

Datum: .....

Ich bin BDH-Mitglied                       Ich bin Phytaroschüler

Meine Seminargebühr beträgt ..... €.  
Der Betrag soll 14 Tage vor Seminarbeginn von meinem Konto abgebucht werden:

Kto-Nr.: \_\_\_\_\_ Bankverbindung: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift  
(Die Teilnahmebedingungen werden mit der Unterschrift anerkannt.)