

Anmeldeformular

Einsenden an:

WBA-Akademie Deutschland
Heilpraktikerin Alexa Nietfeld
Bödekerstraße 59
D-30161 Hannover

a.nietfeld@wba-akademie.de

oder

WBA-Akademie-Schweiz
Naturarzt Rolf Ott
Unterortstrasse 3 A
CH-8804 Au/ZH

info@wba.ch

Persönliche Daten

Vorname:

Name:

Geburtsdatum:

(Praxis) Anschrift

Strasse/Hausnummer:

Postleitzahl/Ort:

Telefonnummer:

E-Mail:

Ich melde mich verbindlich für die gesamte Ausbildung zum WBA-Therapeuten an

Ich wünsche eine Ratenzahlung (Akupunktmassage 2 Raten, WBA 2 Raten)

Ich melde mich verbindlich für folgende Module an:

.....

Kursort in:

Die Ausbildungskosten von: (Gesamtkosten/Rate)
werde ich per Vorkasse auf Ihr Geschäftskonto überweisen.

.....

Datum/Unterschrift