

SEMEDI – medizinische Seminare
Kirchstraße 20
01983 Großräschen

per Fax: 035753 – 499 901

Anmeldung

(Bitte vollständig in Druckbuchstaben ausfüllen und ankreuzen!)

Herr Frau

.....
Name/Vorname Teilnehmer/in

.....
Straße

.....
PLZ/Wohnort

.....
Geburtsdatum Geburtsort

.....
Telefon/Fax (tagsüber erreichbar)

.....
E-Mail

Bitte ankreuzen:

- Ich nehme an der IHK-Prüfung teil.
 Ich möchte nicht an der IHK-Prüfung teilnehmen.
 Bitte senden Sie mir die Informationen zu
Übernachtungsmöglichkeiten und Kontingenten zu!

Fortbildungsgebühr:

Weiterbildung zum/zur Berater/-in für Darmgesundheit € 1.240,-

Die Weiterbildungsgebühr versteht sich zzgl. der gesetzlichen Mehrwertsteuer
(1.240,- € + 235,00 € = 1.475,60 €)

Prüfungsgebühr in Höhe von 120,00 € wird nach Prüfungsabnahme
von der IHK erhoben.

Die Weiterbildungsgebühr enthält ausführliche Weiterbildungsunterlagen im
Seminarordner, Versorgung im Seminarraum und in den Seminarpausen,
Mittagessen sowie eine gratis Stuhlanalyse (anonymisiert).

Es gelten die AGB's unter www.semedi.de die mit der Unterschrift zur
Seminaranmeldung anerkannt werden.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift Teilnehmer/in



Bitte den gewünschten Kurs ankreuzen!

- Erfurt**, 20.02.2023 – 24.02.2023
Augustinerkloster zu Erfurt
- Höhr-Grenzhausen** (bei Koblenz), 17.04.2023 – 21.04.2023
Hotel Heinz
- St. Johann** (Salzburg/Österreich), 12.06.2023 – 17.11.2023
Hotel Oberforsthof
- Friedewald** (bei Bad Hersfeld), 13.11.2023 – 17.11.2023
Hotel Prinz von Hessen

.....
Firma/Apotheke/Einrichtung

.....
Inhaber

.....
Straße

.....
PLZ/Ort

.....
Telefon/Fax

.....
E-Mail

Bitte ankreuzen:

- Rechnung an Privatadresse
 Rechnung an Firmen-/ Praxis-/ Apothekenadresse

Die Firma übernimmt das Weiterbildungsentgelt für den/die
genannten Teilnehmer/in. Im Falle dieser Übernahme gelten die
AGB's unter www.semedi.de, die mit der Unterschrift anerkannt
werden.

.....
Ort/Datum

Firmenstempel

.....
Unterschrift