

Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Kurse an:

Tagesausbildung

Homöopathie-Kompakt-Ausbildung

Abendkurs

Materia Medica von A-Z

Wochenend-Ausbildung

Intensiv-Schulung Klass. Homöopathie am Wochenende für 20 Monate

Fortgeschrittenen-Angebote

Supervisionskurs

Ambulatorium

Vorname:.....

Nachname:.....

Beruf:.....

Geburtsdatum:.....

Strasse:.....

PLZ, Ort:.....

Tel.:.....

Mobil:.....

E-Mail:.....

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die
Teilnahmebedingungen der CHIRON – Schule
für Klassische Homöopathie an.

(Datum, Unterschrift)

einsenden an:

CHIRON - Die Schule für Klassische Homöopathie Berlin

Sigmaringer Str. 1, 10713 Berlin