

Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Kurs an:

Abendkurse

- Materia Medica von A-Z
 Die „Chronischen Krankheiten“

Wochenendausbildung

- Intensiv-Schulung in Klassischer Homöopathie
 Intensiv-Schulung in Klassischer Homöopathie, Teil II

Weitere Kurse

- Ambulatorium
 Supervisionskurs

Persönliche Daten

Vorname:
Nachname:
Beruf:
Geburtsdatum:

Adresse

Straße:
PLZ, Ort:

Tel.:
Mobil:
Fax:
E-Mail:

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

(Datum, Unterschrift)