



AROMA-PFLEGE-  
FORUM  
DEUTSCHLAND



# Anmeldung

## Aromapflege kompakt Norddeutschland

### Fachausbildung Aromapflege / Aromatherapie

#### - für Berufe im Gesundheitswesen 2015-16

Ich melde mich verbindlich für die Fachausbildung **Aromapflege kompakt - ND AP/ATh 2015/16 - für Berufe im Gesundheitswesen im Raum Hamburg** an:

Bitte in DRUCKBUSCHSTABEN - LESERLICH ausfüllen - danke!

Name, Vorname: .....

Firmenname: .....

Straße .....

PLZ, Ort .....

Telefon privat .....

Telefon geschäftlich .....

Mobil .....

E-Mail .....

Website .....

Beruf/e .....

Arbeitgeber/Abteilung .....

Ich habe die Teilnahmebedingungen (Flyer/www.aromapraxis.de) gelesen und erkenne sie an.

Ich habe die Anmeldegebühr von Euro 100,00 auf folgendes Konto überwiesen:  
(wird bei nicht Zustandekommen der FWB von Seiten der Veranstalter wieder zurückerstattet)

AROMA-PFLEGE-FORUM Deutschland, Monika Volkmann, Koempelstraße 37, 82340 Feldafing  
(**Stichwort:** AP-Kompakt-ND 2015-16 - Anmelde-Gebühr)

Kreissparkassen München Starnberg Ebersberg

IBAN: DE57 7025 0150 0010 8637 02 - SWIFT-BIC: BYLADEM1KMS

Datum .....

Unterschrift: .....

Anmeldeschluss (16. Februar 2015)

Die Anmeldung ist erst gesichert, wenn der entsprechende Anmeldebetrag bei uns eingegangen ist.

Weitere Informationen:

APFD Monika Volkmann, Tel./Fax +49 (0) 81 57/ 48 67, apfd01@aromapflege-forum-deutschland.de,  
www.aromapflege-forum-deutschland.de oder Mobil: +49 (0)151 / 421 06 120

Wie wurden Sie auf uns aufmerksam?  Buch .....  Sonstiges .....

Empfehlung .....  Internet .....