

SEMED – 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 bieten Sie mir das Übernachtungspakt an!

Weiterbildungsgebühr:

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.

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!

ausgebucht



Montag, 11.02. bis Freitag, 15.02.2019 in Köln



Montag, 01.04. bis Freitag, 05.04.2019 in Koblenz



Montag, 13.05. bis Freitag, 17.05.2019 in Stolberg (Harz)



Montag, 04.11. bis Freitag, 08.11.2019 in Hannover

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