



# HEILPFLANZENSCHULE KRÄUTERWELTEN

Heilpraktikerin Kornelia Duda

Heilpflanzenschule Kräuterwelten  
Kornelia Duda  
Im Wiesengrund 9  
24582 Bordesholm

Telefon: 04322 885633  
E-Mail: balance.duda@gmail.com  
www.heilpflanzenschule-kraeuterwelten.de

Bankverbindung: ING-DiBa Frankfurt am Main  
BLZ: 50010517 / BIC INGDEFFXXX  
Konto-Nr.: 5421077890  
IBAN: DE22 5001 0517 5421 0778 90

St.-Nr. : 24/065/60524

## Anmeldung für die Grundausbildung in der Heilpflanzenkunde (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- komplette Ausbildung (beide Module)**      **Beginn am** \_\_\_\_\_
- Modul „Waldmeister“ (März - Juni)**      **Beginn am** \_\_\_\_\_
- Modul „Wiesenkönigin“ (Juli - Oktober)**      **Beginn am** \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten an Teilnehmende der Ausbildung weitergegeben werden (z. B. zwecks Fahrgemeinschaftsbildung): ja  nein   
Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine Bestätigung und zwei Vertragsexemplare, eins davon schicken Sie bitte unterschrieben an mich zurück.

Für das Zustandekommen der Grundausbildung in der Heilpflanzenkunde ist eine Mindestteilnehmerzahl erforderlich, wird diese nicht erreicht, werden Sie 6 Wochen vor dem geplanten Ausbildungsbeginn informiert.