



Naturheilpraxis

Karin Löprich, HP, CMT

Chelattherapie-Zentrum-Lahr / Schwarzwald und Werne a.d.Lippe

Hiermit melde ich mich zu dem Intensiv-Seminar Chelattherapie

am in.....an.

Titel / Berufsbezeichnung

Name

Vorname

Strasse

PLZ

Wohnort

Telefon / Fax

E-Mail

Website

Bitte faxen Sie die Anmeldung entweder an:

07821-42966 oder 02389-9075345

Auch per E-Mail an praxis@loeprich.de

Die Anmeldung ist verbindlich.

Bei unentschuldigtem Nichterscheinen wird der gesamte Betrag fällig.
Bei Abmeldung bis 10 Tage vor dem Seminar fallen keine Kosten an.