

Anmeldung zur Fachfortbildung für Mitglieder Chelat-Therapie 10.06.2017

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Mitglieder Fachfortbildung am 10.06.2017 in Mainz an:

Veranstaltungsort:

Novum Select Hotel (vormals Park Inn), Haifa Allee 8, 55128 Mainz

Beginn 10.00 Uhr – Ende gegen 18:00 Uhr / Teilnahme-Zertifikat

Teilnahmegebühr: 125,00 €

Name, Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

e-mail: _____

Datum / Unterschrift: _____

Bei Abmeldung nach dem 31.05.2017 müssen wir eine Bearbeitungsgebühr von 30,00 € einbehalten, bzw. nachfordern.

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung per Fax, Post oder E-Mail an die

**Geschäftsstelle der
Deutschen Akademie für Chelat-Therapie e.V.**

Frankfurter Str. 45

63303 Dreieich

Tel.: 06103-8700831

Fax: 06103-311430

e-mail: office@chelat.biz

Überweisen Sie bitte - nach Erhalt der Rechnung - 125,00 €
auf folgendes Konto:

Deutsche Akademie für Chelat-Therapie e.V., Postbank Frankfurt,
IBAN: DE07 5001 0060 0479 9026 08, BIC: PBNKDEFFXXX