

Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Kurse an:

Tagesausbildungen

- Homöopathie-Kompakt-Ausbildung
- Heilpraktiker-Prüfungstraining-Kompakt

Abendkurse

- Basisausbildung 1. Jahr
- Basisausbildung 2. Jahr
- Kurs C
- Materia Medica von A-Z
- Die Chronischen Krankheiten
- Organon-Kurs
- Intensiv-Schulung Klass. Homöopathie am Wochenende I
- Intensiv-Schulung Klass. Homöopathie am Wochenende II
- Supervisionskurs
- Ambulatorium
- Homöopathie für Laien

Persönliche Daten

Vorname:
Nachname:
Beruf:
Geburtsdatum:

Strasse:
PLZ, Ort:

Tel.:
Mobil:
Fax:
E-Mail:

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die
Teilnahmebedingungen der CHIRON – Schule
für Klassische Homöopathie an.

(Datum, Unterschrift)

einsenden an:
CHIRON - Die Schule für Klassische Homöopathie
Köpenicker Str. 174
10997 Berlin