

Akademie für Bioenergetische Methodik  
Gropiusstraße 9  
31137 Hildesheim

## Anmeldung zum Seminar / zur Seminar-Reihe

- |  |                    |                        |
|--|--------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> Schnupperkurs   | am _____ in _____  | 45,00 €                |
| <input type="checkbox"/> BEM - Praxis-Konzept<br>- Modul 1 / Mitteltestung                                 | am _____ in _____  | 320,00 €               |
| <input type="checkbox"/> - Modul 2 (Online-Seminar)<br>bei Einzelbuchung bitte Nr. angeben                 | am _____ Nr. _____ | 47,00 €<br>pro Seminar |
| <input type="checkbox"/> - Modul 3   | am _____ in _____  | 430,00 €               |
| <input type="checkbox"/> - Modul 4   | am _____ in _____  | 135,00 €               |
| <input type="checkbox"/> BEM – Praxis-Konzept Start<br>Seminar-Reihe komplett<br>(ohne Zusatz-Modul)       | am _____ in _____  | 995,00 €               |
| <input type="checkbox"/> Zusatz-Modul (Erkrankungen im<br>Zahn-Mund-Kiefer-Gebiet)                         | am _____ in _____  | 430,00 €               |
| <input type="checkbox"/> Kinding-EASY  | am _____ in _____  | 79,00 €                |
| <input type="checkbox"/> Arbeitskreis-Treffen für EAV und<br>Bioresonanztherapie (MR2)                     | am _____ in _____  | 45,00 €                |
| <input type="checkbox"/> Arbeitskreis-Treffen für<br>ehemalige Seminarteilnehmer<br>und Mitglieder des BDH | am _____ in _____  | 25,00 €                |
| <b>Online-Seminare</b>   |                    |                        |
| <input type="checkbox"/> Reizstromtherapie   | am _____           | 47,00 €                |
| <input type="checkbox"/> Bioresonanztherapie mit<br>Kindling MR2   | am _____           | 47,00 €                |
| <input type="checkbox"/> HOMOPATH®-Neo Einführung  | am _____           | 47,00 €                |
| <input type="checkbox"/> HOMOPATH®-Neo Experten  | am _____           | 47,00 €                |

Titel \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Tel./Mobil \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Beruf/Zulassung \_\_\_\_\_

Auf die Seminare wurde ich aufmerksam durch \_\_\_\_\_

Meine Anmeldung ist verbindlich. Die Teilnahmebedingungen (Stand:01.09.2017) habe ich  
gelesen und erkenne sie an.

Mein Name und meine Telefon-Nr. können zur Vermittlung von Mitfahrgelegenheiten an andere Seminarteilnehmer/-  
innen weitergegeben werden.  
O Ja / O Nein

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Alle Informationen werden vertraulich behandelt.