



## Anmeldeformular

Deutsche Gesellschaft für alternative Medizin

Regionalstelle Freiburg im Breisgau

Jahr 2020

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Veranstaltung an:

Sonnabend, 14. März – Sonntag, 15. März 2020 Ausbildung Praxiserfolg	<input type="checkbox"/>
Sonnabend, 18. April – Sonntag, 19. April 2020 Ausbildung Praxiserfolg	<input type="checkbox"/>
Freitag, 01. Mai – Sonntag, 03. Mai 2020 Zertifizierung Gesundheitspraktiker	<input type="checkbox"/>
Sonnabend, 16. Mai Supervisionstag für ausgebildete Gesundheitspraktiker/innen	<input type="checkbox"/>
Sonnabend, 16. Mai – Sonntag, 17. Mai 2020 Ausbildung Praxiserfolg	<input type="checkbox"/>
Sonnabend, 20. Juni – Sonntag, 21. Juni 2020 Ausbildung Praxiserfolg	<input type="checkbox"/>
Freitag, 06. November – Sonntag, 08. November 2020 Zertifizierung Gesundheitspraktiker	<input type="checkbox"/>
Sonnabend, 21. November Supervisionstag für ausgebildete Gesundheitspraktiker/innen	<input type="checkbox"/>

<b>Name:</b>	
<b>Vorname:</b>	
<b>Adresse:</b>	
<b>Telefonnummer:</b>	
<b>Email:</b>	