



Anmeldeformular

Deutsche Gesellschaft für alternative Medizin

Regionalstelle Freiburg im Breisgau

Jahr 2020

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Veranstaltung an:

Sonnabend, 04. Juli Supervisionstag für ausgebildete Gesundheitspraktiker/innen	<input type="checkbox"/>
Freitag, 16. Oktober – Sonntag, 18. Oktober 2020 Zertifizierung Gesundheitspraktiker	<input type="checkbox"/>
Sonnabend, 21. November Supervisionstag für ausgebildete Gesundheitspraktiker/innen	<input type="checkbox"/>

Name:	
Vorname:	
Adresse:	
Telefonnummer:	
Email:	