

## Im Selbststudium zum DCA-Therapeuten Anmeldeformular

<b>Hiermit fordere ich Skripten zum Selbststudium zum DCA-Therapeuten an.</b>	
Vorname: _____	Nachname: _____
Straße: _____	Wohnort: _____
Telefon: _____	Mobil: _____
Email: _____	Internet: _____
Ort, Datum: _____	Unterschrift: _____

### Rahmenbedingungen

Durch Ihre Unterschrift bestätigen Sie den vertraulichen Umgang mit den Schulungsmaterialien. Diese dürfen nicht an Dritte weitergereicht werden, eine unauthorisierte Vervielfältigung oder Veröffentlichung wird rechtlich verfolgt.

***Bitte dieses Formular unterschrieben per Post, per Fax oder als Email (eingescannt im PDF-Format) an die untenstehenden Kontaktdaten schicken.***

### Die Teilnahmegebühr beträgt 160,- € in D, 170,-€ in der EU.

Nachdem diese Anmeldung und Ihre Überweisung bei uns angekommen sind, schicken wir Ihnen die Schulungsmaterialien zu. Im Anschluss an das Selbststudium haben Sie die Option kostenfrei eine Beratungseinheit (bis 30min, 1 Jahr ab Kursbeginn gültig) in Anspruch zu nehmen, um Ihr Wissen zu vertiefen und individuelle Fragen beantwortet zu bekommen.

Überweisungen über PayPal auf [www.immunvitamin.de/dienst\\_fort.html](http://www.immunvitamin.de/dienst_fort.html) oder an

Kontoinhaber:	Radim Vlcek
KTO:	313505570
BLZ:	71122183
Bank:	Hypovereinsbank Waldkraiburg
Verwendungszweck:	DCA im Selbststudium - „Ihr Name“
IBAN:	DE69711221830313505570
Swift (BIC):	HYVEDEMM457

***Wir wünschen Ihnen ein spannendes Studium!***