

## Im Selbststudium zum DCA-Therapeuten Anmeldeformular

Hiermit fordere ich Skripten zum Selbststudium zum DCA-Therapeuten an.

Vorname: _____	Nachname: _____
Straße: _____	PLZ/Ort: _____
Telefon: _____	Mobil: _____
Email: _____	Website: _____
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 via PayPal an [zahlungen@immunvitamin.de](mailto:zahlungen@immunvitamin.de) oder direkt an

Kontoinhaber: DCA Vlcek  
KTO: 831 6125 007  
BLZ: 70120400  
Bank: DAB Bank  
Verwendungszweck: DCA im Selbststudium - „Ihr Name“  
IBAN: DE 2670 1204 0083 1612 5007  
Swift (BIC): DABBDEMMXXX

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