

## Anmeldung

### Qualifizierende Aus- und Fortbildung in klassischer Akupunktur 2025-2027

(bitte  ankreuzen)

- Frau                       Herr                      Name .....
- Mitglied FDH     Verbandsanwärter\*in HVB    Vorname .....
- Schüler\*in / HP-A                      Straße .....
- Nichtmitglied                      PLZ/Ort .....
- Arzt / Angehörige\*r medizinischer Gesundheitsberufe .....
- Telefon: ..... E-mail: .....

FDH = Fachverband Deutscher Heilpraktiker - HVB = Heilpraktikerverband Bayern e.V. – HP-A = Heilpraktiker-Anwärter/innen

- Beigefügte Anlagen:  Heilpraktiker-Anwärter\*in (HP-A), Nachweis der Ausbildungsstätte  
 Nichtmitglied, Kopie der Heilpraktiker-Erlaubnis  
 Arzt, Angehörige\*r medizinischer Gesundheitsberufe (Nachweis)

Der Qualifikationskurs umfasst 3 Blöcke mit insgesamt 18 Einheiten jeweils Sa./So. (inkl. Prüfung)

**Beginn: Sa./So. 28./29.06.2025**

(1 US = 1 Unterrichtsstunde = 45 Min.)

#### Mitglied FDH / Verbandsanwärter\*in HVB / HP-A:

- Anmeldegebühr                      € 85,00 plus  
Seminargebühr (inkl. Prüfungsgebühr)  
 Gesamtzahlung:                      € 2.970,00 (abzügl. 2% Skonto)  
 Teilzahlung:                      € 990,00 plus 18 x mtl. € 110,00  
 Mtl. Zahlung:                      18 x € 165,00

#### Nichtmitglied:

- Anmeldegebühr                      € 85,00 plus  
Seminargebühr (inkl. Prüfungsgebühr)  
 Gesamtzahlung:                      € 3.375,00 (abzügl. 2% Skonto)  
 Teilzahlung:                      € 1.125,00 plus 18 x mtl. € 125,00  
 Mtl. Zahlung:                      18 x € 187,50

#### Arzt / Angehöriger medizinischer Gesundheitsberufe (nach Absprache):

- Anmeldegebühr                      € 85,00 plus  
Seminargebühr (inkl. Prüfungsgebühr)  
 Gesamtzahlung:                      € 4.320,00 (abzügl. 2% Skonto)  
 Teilzahlung:                      € 1.440,00 plus 18 x mtl. € 160,00  
 Mtl. Zahlung:                      18 x € 240,00

**Zahlungsmodus:** Die Anmeldegebühr ist nach Aufnahmebestätigung, die Gesamtzahlung/Teilzahlung ist zum 1. des Monats fällig, in dem die Fortbildung startet. Die monatlichen Zahlungen sind jeweils zum 1. des Monats fällig. Vorsorglich machen wir Sie darauf aufmerksam, dass bei Nichteinhaltung der Ratenabzahlungstermine der **Gesamtbetrag sofort fällig** wird.

Wir gewähren 2 % **Skonto** bei Gesamtzahlung bis spätestens 30.05.2025.

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Qualifizierende Aus- und Fortbildung an. Die Vertragsmodalitäten, die Bestandteil dieser Anmeldung sind, habe ich gelesen. Mit Eingang und Annahme bei der Heilpraktiker Akademie Bayern wird diese Anmeldung zum Vertrag. Als Aufnahmebestätigung erhalte ich die gegengezeichnete Kopie.

Datum .....      Unterschrift.....

Aufnahme bestätigt:

München, den .....      .....