

**UNION DEUTSCHER HEILPRAKTIKER
Landesverband Hessen e.V.**

Waldstr. 21 61137 Schöneck Tel. 06187- 8428 Fax: 06187- 9928074
e-mail: kontakt@udh-hessen.de home:www.udh-hessen.de



Verbindliche Anmeldung

Kurs: _____
Name _____
Anschrift _____
Tel. Nr. _____ e-mail: _____
Mitglied ja nein HP
Kursgebühr € _____

Datum _____ Unterschrift _____

Bankverbindung UDH: Kto. Nr. 420 178 49 35 BLZ 501 900 00 Frankfurter Volksbank

✂ -----

**UNION DEUTSCHER HEILPRAKTIKER
Landesverband Hessen e.V.**

Waldstr. 21 61137 Schöneck Tel. 06187- 8428 Fax: 06187- 9928074
e-mail: kontakt@udh-hessen.de home:www.udh-hessen.de



Verbindliche Anmeldung

Kurs: _____
Name _____
Anschrift _____
Tel. Nr. _____ e-mail: _____
Mitglied ja nein HP
Kursgebühr € _____

Datum _____ Unterschrift _____

Bankverbindung UDH: Kto. Nr. 420 178 49 35 BLZ 501 900 00 Frankfurter Volksbank