



## Anmeldung für die Aurum Manus®-Massageausbildung

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

Telefon

\_\_\_\_\_

Straße

\_\_\_\_\_

PLZ / Ort

\_\_\_\_\_

Beruf

Ich habe außerdem folgende Vorkenntnisse:

- keine Vorkenntnisse
- Massageausbildung \_\_\_\_\_
- Steinheilkundeausbildung \_\_\_\_\_
- Ernährungsberatung \_\_\_\_\_
- Ausbildung zur/m \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Ausbildung zum Aurum-Manus®-Masseur/In

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Block I und

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Block II

in der Naturheilpraxis Martina Honig in Moringen an.

Nach bestandener Prüfung im Block II der Ausbildung besteht die Berechtigung, Aurum-Manus-Massagen wie in der Ausbildung gelehrt Form auch gewerblich anzubieten.

Die Kosten der Ausbildung in Höhe von € 998,00 überweise ich 14 Tage vor Ausbildungsbeginn auf das Konto Nr. 18739900, BLZ 262 616 93, Volksbank Solling e.G. IBAN DE15 2626 1693 0018 7399 00

Mitzubringen zur Ausbildung: 2 große Badetücher, bequeme Massagekleidung, Schreibzeug

Anmeldebestätigung:

\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_

Martina Honig, AM-Ausbilderin