



Anmelde- und Bestellformular

Nachname	Vorname	
Email	Email bestätigen	
Adresse		
Telefon	Fax	Internet

Hiermit melde ich mich verbindlich für die folgenden Seminare an oder bestelle die folgenden Produkte:

- Seminar** Datum: Ort: Trainer: €
- IMMA Mitgliedschaft** Gesundheitsvorsorge € 30, MM Berater € 50, MM Trainer € 195 €
- META-Medizin® STARTER PACKET** €
- META-Medizin Handbuch + 16 META-Medizin® Magazin + Audio-CD, nur € 29,95 inkl. Versand (in D, CH, A)
- Buch „Das META-Medizin Handbuch“** € 22,90 plus € 3 Versand (in D, CH, A) €
- Audio-CD „Warum META-Medizin?“** € 15,95 plus € 2 Versand (in D, CH, A) €
- €

Bruttobetrag €

Detaillierte Seminar- und Mitgliedinformationen finden Sie im Internet auf www.metamedizin.info.

<input type="radio"/> Hiermit ermächtige ich/wir Sie, den Betrag über € (Anzahlung €) von meinem Konto Nr. BLZ Bank abzubuchen. IBAN BIC..... (Bitte mit angeben, besonders A-CH-F) Details: Ort, Datum Unterschrift
<input type="radio"/> Ich habe die Gebühren über € am auf das Konto: Intl. Meta-Medicine Association, Kto.Nr. 915459, Rottaler VR-Bank Gangkofen, BLZ 743 914 00, IBAN DE6074391400000915459, BIC GENODEF1EGR überwiesen.

Sie erhalten innerhalb weniger Tage eine Bestätigung Ihrer Anmeldung und Bestellung.

Herzlichen Dank !

BITTE ANMELDUNG/BESTELLUNG VIA FAX AN: 01212-539415619