

Ja, ich möchte auf die Therapeutenliste des BPH.

Titel	Zusatzbezeichnung	DZVhÄ-Diplom	SHZ	BKHD-Qualitätskonferenz
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ihr Name		Ihre PLZ und Wohnort		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Ihre Straße und Hausnummer		SEPA Mandat IBAN		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Datum	Ihre E-Mail-Adresse			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Ihre Homepage				ABO Newsletter
<input type="text"/>				<input type="text"/>
Unterschrift				
<input type="text"/>				

Die Aufnahme in die Therapeutenliste ist nur mit dem Nachweis einer qualifizierten Weiterbildung (DZVhÄ, BKHD, SHZ) in Homöopathie möglich, kostet 12 € im Monat und gilt immer für ein Kalenderjahr. Eine Kündigung zum Jahresende ist bis zum 30.09. des laufenden Jahres möglich. Die Abbuchung der Beiträge erfolgt einmal jährlich.

Ihre Daten sind bei uns sicher