



**Druckversion des Dokuments
"Anmeldung zu Nada-Kursen"**
Nada Akupunktur - Deutsche Sektion
e.V. Geschäftsstelle
Eifflerstr. 3
22769 Hamburg
Tel.: +49 (40) 432 54 51-5 / Fax: +49
(40) 432 54 51-6
E-Mail: kontakt@nada-akupunktur.de

Um den Inhalt
auszudrucken,
wählen Sie bitte
unter "Datei"
den Punkt
"Drucken".



[Drucken](#)

Formular bitte vollständig ausfüllen
und an die NADA-Geschäftsstelle (+ +49 (40) 432 54 51-6) faxen.

Anmeldung zum NADA-Kurs

Hiermit melde ich mich verbindlich zum NADA-Kurs an:

BASIC I am _____

BASIC II am _____

Refresher Kurs am _____

in _____

Die Anmeldung wird erst mit der Zahlung der Gebühren gültig.

Ich bezahle den Preis von (unbedingt ausfüllen):

Euro _____

per beiliegendem Scheck

per Überweisung auf das NADA-Konto:
HASPA (BLZ 200 505 50) Kto.1042/135770
(spät. 3 Wochen vor Kursbeginn !)

NADA - Mitgliedschaft

Ich beantrage die NADA-Mitgliedschaft und bitte darum, mir einen Aufnahmeantrag zuzuschicken.

NADA - Jahresbeitrag:

Euro 77,--

Euro 40,-- für Geringverdiener

Euro 230,-- Institutionsmitgliedschaft

Bezahlung nur per Bankeinzugsverfahren

Name: _____ Adresse: _____

PLZ, Ort: _____ Beruf: _____

Tel.: _____ Fax: _____

Datum

Unterschrift