

Anmeldeformular Ausbildung zum Pharmazeutischen Coach/CureX®Coach

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender/n Veranstaltung/en an:

- ☐ **Ausbildung zum Pharmazeutischen Coach: 07./08.11.26: 23./24.01.27; 13./14.3.27.; Preis:**
3995 € gestaffelt - 3195 € bis 31.3.26/3995 € bis 31.5.26/3595 € bis 31.7.26/ 3695 € bis 20.9.26
- ☐ **Kompakt-Ausbildung zum Pharmazeutischen Coach: 21.-24.01.27; 21./22.3.27.; Preis:**
3995,00 € gestaffelt 3195 € bis 31.5./3995,00 € bis 31.7./ 3595 € bis 20.09./3695 € bis 30.11.26
- Veranstaltungsort:** The Madison Hotel, Hamburg incl. Verpflegung (Getränke, Pausen/Lunch)
- ☐ **CureX® Level 2 imPULSgeberIn: siehe separates Anmeldeformular CureX®Level_2**
- ☐ **Bei zeitgleicher Anmeldung zur Ausbildung CureX® Coach Level 3 sowie Level 2 gilt grundsätzlich der Preis von 595 Euro für Level 2 (siehe Anmeldeformular CureX®Level_2)**
- ☐ **Lizenserwerb (CureX® Level 2 und 3) nach Zertifizierung 2026/2027**
Preis: **ab 150,00 € für Einzelpersonen** (Jahresgebühr)
- ☐ **Mastermind Pharmazeutisches Coaching 2027** in Planung: Bitte setz mich auf die Warteliste!
- ☐ **Erfolgreiche Selbstständigkeit als Coach – Workshop** **Termin:** tbd
Veranstaltungsort: tbd Preis: **1495 € /Frühbucher: 999 €** (bei Anmeldung bis 3 Monate vorher)

Ihre Teilnehmerdaten

- ☐ (Rechnung an) Name, Vorname: _____
- ☐ (Rechnung an) Unternehmen: _____
- Anschrift Straße: _____
- Anschrift PLZ/Wohnort: _____
- Telefon: _____
- E-Mail: _____

Nach Eingang Ihrer Anmeldung per E-Mail oder Post erhalten Sie eine Rechnung. Rechnungslegung privat incl. MWST/ exkl. MWST für Unternehmen (Bitte entsprechendes ankreuzen). Nach erfolgtem Zahlungseingang von 25% des Gesamtbetrages, der im Falle einer Stornierung Ihrerseits als Bearbeitungsgebühr einbehalten wird, gilt Ihre Anmeldung als verbindlich gebucht. Der Restbetrag wird bis 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn ebenfalls per Rechnung beglichen. Es gelten die AGB.

Ort, Datum

Unterschrift

