

# Anmeldung Fernkurs Nr. 48 / Crash-Kurse (Tageskurse)

Zentrum für wesensgemäße Bienenhaltung  
z.Hd. Herrn Michael Thiele  
Franzrasen 2

D-37242 Bad Sooden

oder per Fax: +49 (0) 32223740527

Jetzt anmelden und Mitglied werden!

\* Felder, die mit einem Sternchen markiert sind, müssen für eine weitere Bearbeitung Ihrer Anmeldung ausgefüllt werden.

**Ja, Ich möchte folgende Kurse belegen und gleichzeitig Fördermitglied werden bei Save Beecolonies / Natural Apitherapy Council und im Club der wesensgemäßen Bienenzüchter.**

Dadurch fördere ich die Arbeit des Zentrums für wesensgemäße Bienenhaltung und des Zentrums für natürliche Bientherapie. Außerdem erhalte ich Rabatt auf Kurse, Bientherapie und Bienenprodukte. Ich bestätige hiermit, daß alle meine Angaben richtig sind.

69 € /Jahr für Einzelpersonen, Heilpraktiker, Hobbyimker

269 € /Jahr für Arztpraxen, Berufsimker

1.200 € /Jahr institutioneller Beitrag für Kliniken, Organisationen, Vereine

**Ja, Ich möchte folgende Kurse belegen. Termine siehe Internet oder per Telefon: 05652-917899**

Nr. 48 Fernkurs wesensgemäße Bienenhaltung in Oberträgerbeuten / Bientherapie (199 € / 169 €\*\*)

Nr. 38 Tageskurs (Crash-Kurs) wesensgemäße Bienenhaltung in Top-bar-hives (199 € / 169 €\*\*)

Nr. 101 Tageskurs (Crash-Kurs) natürliche Bientherapie / Apitherapie (449 € / 369 €\*\*)

Bitte reservieren Sie für mich eine Oberträgerbeute inkl. Zubehör (299 € / 269 €\*\*)

**Nur für Mitglieder:**

3 x Crashkurse (Nr. 38) inklusive Erstes Zertifikat wesensgemäße Bienenhaltung in Top-bar-hives(Oberträgerbeuten), 399€\*\* (Voraussetzung: Fernkurs Nr. 48)

3 x Crashkurse (Nr. 101) natürliche Bientherapie / Apitherapie inklusive Erstes Zertifikat natürliche Bientherapie, 899€\*\* (Voraussetzung: Fernkurs Nr. 48)

\*\*\*) Preise für Mitglieder

Zahlweise\*:

Ich zahle per Vorkasse

Ich zahle per Lastschrift. Der Betrag von ..... € wird einmalig von meinem Konto abgebucht Hier ist meine Bankverbindung:

Konto Nr. / BLZ

Bankinstitut

Nachname, Vorname:\*

Institution / Organisation / Firma / Titel:

Berufsbeschreibung / Anzahl Bienenvölker:

Postanschrift:\*, Straße: \*, Land, PLZ, Ort: \*

E-Mail\*, Tel.\* Fax:

Ort / Datum / Unterschrift\*: