



## *Örtutbildning*

### Anmälan till årskurs 1

**Kurskostnad:** 14.400:- exkl.moms (18.000:- inkl.moms), reservation för eventuella ändringar.

**Betalning av hela kurskostnaden** vid ett tillfälle (förutom anmälningsavgiften) är önskvärd och underlättar vårt arbete.

**Uppdelning av kurskostnaden** på två fakturor medges utan extra avgifter.

**Anmälningsavgiften** är 2000:- (inkl.moms), vilket betalas in till:  
HälsaMetodik PG 490 490 8-3 eller BG 5045-9155

**Anmälan är giltig** då inbetalning av anmälningsavgiften är oss tillhanda.  
Vid inbetalning uppge vad betalningen avser!  
Din anmälan är bindande (se avbokningsregler sid 2)

**Resterande kurskostnad** faktureras enligt följande:

**Första fakturan** på hälften eller hela kurskostnaden (med avdrag för av anmälningsavgiften) sänds ut efter att anmälan inkommit

**Faktura nummer två** på ev. resterande kursavgift, skickas ut i början av oktober, med sista betalningsdag 31/10.

Hela kursavgiften skall vara erlagd innan utbildningens början

## Vid avbokning av plats eller avbruten utbildning gäller:

Vid avbokning som sker senast 1 april återbetalas 75% av anmälningsavgiften.

Vid avbokning som sker senast 1 juni återbetalas 50% av första inbetalda faktura. Ingen återbetalning av anmälningsavgiften.

Vid avbokning senast 1 september återbetalas 25% av erlagd avgift.

Vid avbokning efter 1 september, eller avbruten utbildning, återbetalas ej någon del av erlad kursavgift.

**Kursbekräftelse, deltagarlista samt schema** sänds ut efter anmälan tillsammans med första fakturan.

Anmälningsavgiften på 2000:- (ink.moms) dras av på första fakturan.

**Begränsat antal platser** till utbildningen.

Därför gäller ”först till kvarn” principen.

## Anmälan sändes till:



Inspira  
Rörstrandsgatan 42  
113 40 Stockholm  
E-post: [info@inspira.cc](mailto:info@inspira.cc)  
Internet: [www.inspira.cc](http://www.inspira.cc)  
Fax: 08-877 321



Anmälningsavgiften sätts in till: HälsoMetodik HB  
PG 490 490 8-3 eller BG 5045-9155

OBS: Vid inbetalning av **anmälningsavgiften**, uppge namn samt vad betalningen avser, tack!

## Välkommen !

# Anmälningssblankett för årskurs 1



## Örtutbildning

Jag har tagit del av informationen om de regler som gäller för anmälan och inbetalning till Eklöfs Örtutbildning.

Jag accepterar dem och vill:

**härmed anmäla mig till Eklöfs Örtutbildning årskurs 1 med start hösten: \_\_\_\_\_**

Namn \_\_\_\_\_

Personnummer \_\_\_\_\_

Ev. Företagsnamn & org.nr \_\_\_\_\_

Faktureringsadress \_\_\_\_\_

E-post \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

kryssa för:

Jag vill betala hela kursavgiften vid ett tillfälle

Önskar dela upp avgiften (se sid 1)

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

---

*Namnteckning*

Din anmälan bör insändas snarast för att säkra en kursplats!  
Var välkommen till en utbildning som slår rot