

DAB e.V.  
Weidenbachring 14  
82362 Weilheim-Marnbach  
Tel: +49 881 92451395



## Anmeldung zum Grundlagenseminar Apitherapie

**Samstag, 18.04 – Mittwoch, 22.04.2026**

**Seminarort: Apitherapie-Zentrum Oderding, Riedanger 1, 82398 Polling-Oderding**

Name und Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Straße: .....

PLZ und Ort: .....

E-Mail, Telefon, Webseite .....

Beruf .....

Mitglied DAB   ja    nein

### Vorkasse

Anzahlung bis 6 Wochen vor Seminarbeginn: € 350,00

für DAB-Mitglieder: € 500,00

für Nichtmitglieder: € 600,00

Bei einer kurzfristigen Absage an der Teilnahme des Seminars behält sich der DAB e.V. vor, eine Bearbeitungsgebühr von 200 € vom Seminarbetrag einzubehalten.

Übernachtungsmöglichkeiten bestehen in umliegenden Gaststätten und Pensionen.

Ich überweise: .....€ (bitte unbedingt angeben!!!)

### Bankverbindung DAB:

**Sparda-Bank München**

BLZ: **700 905 00**Kto. Nr.**3297780**

IBAN: **DE20700905000003297780**

BIC (Swift-Code): **GENODEF 1 S 04**

**Wichtig:** Wegen der Räumlichkeiten besteht nur eine begrenzte Anzahl an Seminarplätzen zur Verfügung. Deshalb erfolgt die Berücksichtigung der Teilnahme nach dem zeitlichen Eingang der Anmeldung und der erfolgten Zahlung.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Seminar-Vertragsbedingungen!

**Datum:**

**Unterschrift:**

bitte leserlich ausfüllen und per E-mail an den DAB senden:

[arno.bruder@t-online.de](mailto:arno.bruder@t-online.de) + [verwaltung@apitherapie.de](mailto:verwaltung@apitherapie.de)