



LfH

Lehranstalt für Huforthopädie der DHG e.V.

Bahnhofstraße 20
04779 Mahlis
Tel: 034364-88745
e-mail: info@dhgev.de
www.dhgev.de

Anmeldung zur Ausbildung zum Huforthopäden/zur Huforthopädin

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort/Land: _____

Telefon/Fax: _____

E-Mail: _____

Hiermit melde ich mich zur Ausbildung an.

- Ich möchte die Ausbildung in 04758 Oschatz (Sachsen)
 64625 Bensheim (Hessen)
 84375 Kirchdorf am Inn (Bayern) absolvieren.

Die Anzahlung in Höhe von 100,- Euro habe ich am auf untenstehendes Konto überwiesen.

Datum: _____

Unterschrift: _____