

ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich verbindlich für das/die folgende/n Fortbildungsseminar/e an:

Kursbezeichnung	Kursteil/Kursdatum	Kursgebühr

-Terminänderung vorbehalten-

Kursbezeichnung	Kursteil/Kursdatum	Kursgebühr

-Terminänderung vorbehalten-

(Bei zusammenhängenden Kursteilen gilt diese Anmeldung für die gesamte Kursserie.)

Die Kursgebühr wird spätestens 6 Wochen vor Kursbeginn auf das Konto HypoVereinsbank Erlangen, Kto.Nr. 302 017 760, BLZ 763 200 72 überwiesen.

Bei Rücküberweisung auf das Konto:

Bank: _____

BLZ: _____

Kto.Nr.: _____

Kopie der Berufsurkunde ist beigelegt.

Sollte der von mir gewünschte Kurs bereits belegt sein, bitte ich um Aufnahme in der Warteliste. Ich werde dann rechtzeitig über einen neuen Kurstermin informiert:

ja

nein

Ich bitte um Übersendung einer Hotelliste bzw. eines Zimmernachweises:

ja

nein

Die beiliegend bezeichneten allgemeinen Bedingungen zur Teilnahme an Fortbildungskursen habe ich zur Kenntnis genommen und anerkannt.

Datum

Unterschrift

Bitte in Blockschrift angeben:

Name _____

Vorname _____

Geb.Datum _____

Straße _____

Hausnr. _____

PLZ _____

Ort _____

Tel. privat _____

Tel. dienstl. _____

Beruf _____

staatl. Anerkennung seit _____

Anmeldung bitte an folgende Adresse:

Philanthropos Akademie
für physiotherapeutische Weiterbildung
Rathenaustraße 20
91052 Erlangen