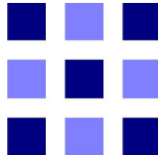


Anmeldung bitte an folgende Adresse:

Philanthropos Akademie
für physiotherapeutische Weiterbildung
Rathenastr. 20
91052 Erlangen



Referentin:
Ilona Michalak
Steinstr. 1
91086 Münchaurach
Tel.: 09132 / 741313
e-Mail: medici.loe@web.de

ANMELDUNG

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

Kursbezeichnung	Kursteil/Kursdatum	Kursgebühr

-Terminänderung vorbehalten-

Die Kursgebühr wird spätestens 4 Wochen vor Kursbeginn auf das Konto HypoVereinsbank Erlangen, Kto.Nr. 302 017 760, BLZ 763 200 72 überwiesen.

Kopie der Berufsurkunde ist beigefügt.

Zugelassen zur Fortbildung sind Physiotherapeuten, Masseure und Ärzte. Die Teilnahme erfolgt auf eigene Verantwortung.
Ein Rücktritt ist bis 4 Wochen vor Beginn möglich. Anschließend werden 50% der Kursgebühren einbehalten

Datum

Unterschrift

Bitte in Blockschrift angeben:

Name _____ Vorname _____ Geb.Datum _____

Straße _____ Hausnr. _____

PLZ _____ Ort _____

Tel. _____ e-Mail _____

Beruf _____

staatl. Anerkennung seit _____