

Wittgensteiner Lehrinstitut

Büro: Postfach 11 21
79207 Denzlingen

e-mail: info@wittgensteiner-lehrinstitut.de
Internet: www.wittgensteiner-lehrinstitut.de

Telefon +49 (0)7666 / 88 45 7 40
Telefax +49 (0)7666 / 88 45 7 41

Anmeldung zur Weiterbildung in Lymphdrainage- und Ödemtherapie

Hiermit melde ich mich an zur Teilnahme am 4 – Wochen – Kurs

vom _____ bis zum _____ in _____ / _____

In Ausnahmefällen kann der Kurs auch in zwei Teilen (zweimal 2 Wochen) mit zeitlicher Unterbrechung belegt werden, allerdings muss der gesamte Kurs innerhalb eines halben Jahres abgeschlossen sein. Bei Interesse bitten wir um Rücksprache.

- Meine Adresse darf zum Zweck der Bildung von Fahrgemeinschaften an die übrigen Kursteilnehmer weiter gegeben werden
- ich werde gefördert, Förderungszusage liegt anbei wird umgehend nachgereicht
- ich bin nachweislich arbeitslose/r, selbstzahlende/r Schulabgänger/in

(bitte leserlich, möglichst in Druckschrift ausfüllen)

Name, Vorname: _____ Beruf: _____

Noch in Ausbildung; Examen wann: _____ wo: _____

PLZ, Wohnort : _____ Strasse: _____

Telefon : _____ e-mail – Adresse: _____

Allgemeine Vereinbarungen

Die Kursgebühr beträgt € 1 350,00 incl. Lehrmaterial. Nach Eingang der Anmeldung bestätigen wir Ihnen diese. Dann wird die Anmeldegebühr in Höhe von € 50,00 fällig. Der Restbetrag ist zahlbar auf Rechnung zwei Wochen vor Kursbeginn. Bitte zahlen Sie nur per Überweisung auf das Konto des „Wittgensteiner Lehrinstituts“ bei der Sparkasse Freiburg-Nördlicher Breisgau, IBAN: DE49 6805 0101 0012 7630 05, BIC: FRSPDE66XXX. Bei Abmeldung werden € 25,00 als Bearbeitungsgebühr verrechnet. Bei Abmeldung 2 Wochen vor Kursbeginn und kürzer oder während des Kurses ist die gesamte Gebühr fällig, es sei denn, Sie haben einen „Ersatzmann/Frau“ für Ihren Kursplatz. **Bei Förderung durch die Agentur für Arbeit / Jobcenter gilt eine gesonderte Maßnahmevereinbarung, die wir Ihnen nach Anmeldung zusenden.** Sollte der Kurs wegen einer zu geringen Teilnehmerzahl nicht stattfinden können, werden wir Sie spätestens 14 Tage vor Kursbeginn benachrichtigen. Die von Ihnen schon bezahlte Anmeldegebühr wird Ihnen umgehend zurückerstattet. Bitte beachten Sie, dass seit dem 01. Juli 1997 der Kurs **nicht** mehr in der Praktikantenzeit absolviert werden kann.

Eine abgeschlossene Berufsausbildung als MasseurIn und medizin. BademeisterIn oder als KrankengymnastIn / PhysiotherapeutIn ist Voraussetzung. Bitte schicken Sie uns eine Kopie Ihrer Berufsurkunde mit, bei PhysiotherapeutInnen genügt eine Kopie des Abschlusszeugnisses.

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für das Management dieser Weiterbildung genutzt werden.

Mit nachfolgender Unterschrift werden die Allgemeinen Vereinbarungen anerkannt.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____