

Wittgensteiner Lehrinstitut

Büro: Postfach 11 21
79207 Denzlingen

Telefon 07666/88 45 7 40
e-mail: info@wittgensteiner-lehrinstitut.de

Anmeldung zur Weiterbildung Manuelle Lymphdrainage für Ergotherapeuten in Bad Säckingen

Die Weiterbildung ist mit 48 Fortbildungspunkten zertifiziert

hiermit melde ich mich an zur Teilnahme

in Bad Berleburg:

in Bad Säckingen:

Teil 1: vom 06. bis 08.09. 2019 und
Teil 2: vom 13. bis 15.09. 2019

Teil 1: vom 06. bis 08.12. 2019 und
Teil 2: vom 13. bis 15.12. 201

jeweils

Freitag von 15.00 bis 19.30 Uhr

Samstag von 09.00 bis 17.45 Uhr

Sonntag von 09.00 bis 16.00 Uhr

(bitte leserlich, möglichst in Druckschrift ausfüllen)

Name, Vorname: _____ Beruf: _____

PLZ, Wohnort : _____ Strasse: _____

Telefon : _____ e-mail – Adresse: _____

Meine Adresse darf zum Zweck der Bildung von Fahrgemeinschaften an die übrigen Kursteilnehmer weiter gegeben werden

Allgemeine Vereinbarungen

Die Kursgebühr beträgt € 575,00 incl. Skript. Nach Eingang Ihrer Anmeldung schicken wir Ihnen eine Anmeldebestätigung zu. Dann wird die Anmeldegebühr in Höhe von € 25,00 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. Sollte der Kurs wegen einer zu geringen Teilnehmerzahl nicht stattfinden können, werden wir Sie spätestens 14 Tage vor Kursbeginn benachrichtigen. Die von Ihnen bereits bezahlte Anmeldegebühr wird Ihnen umgehend zurückerstattet. **Bitte schicken Sie uns eine Kopie Ihrer Berufsurkunde mit.**

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: _____