

Anmeldung
Zur Ausbildung in Manuelle Lymphdrainage
und Physikalische Entstauungstherapie

**Ich melde mich verbindlich zu nachfolgendem
4 Wochen- Kurs an:**

vom..... bis in

**Ich möchte den Kurs in zwei Abschnitten
à 2 Wochen machen**

Modul A:
Basiskurs von bis.....
in.....

Modul B:
Therapiekurs von bis.....
in.....

**Ödemzentrum
Büro: Gallusstr. 11
Herr Gierloff
79843 Löffingen**

FAX: 07654 - 808436

Der gesamte Lehrgang muss, um die Anerkennung durch die Krankenkassen zu erlangen, in 6 Monaten abgeschlossen sein.
Die Kursgebühr wird zum Kursbeginn fällig. Wer nach Kursbeginn zurücktritt, muss für die gesamten Kosten aufkommen. Dies gilt auch bei Krankheit und Nichtantritt. Bei Rücktritt bis 13 Tage vor Kursbeginn erheben wir eine Pauschale von 100,00 €, bis 14 Tage kostenlos.
Das Lehrinstitut verpflichtet sich bei Arbeitsaufnahme des Teilnehmers sowie bei Wegfall der Förderung durch die zuständige Agentur/ARGE, diesem ein für ihn kostenfreies Rücktrittsrecht zu ermöglichen"
Seit dem 01.07.1997 kann dieser Lehrgang nicht mehr in der Praktikantenzeit absolviert werden. Voraussetzung ist eine abgeschlossene Berufsausbildung. Nachweis durch Zeugnis, Diplom, Berufsurkunde notwendig; bitte spätestens 8 Tage vor Kursbeginn einreichen !

(Einzelanmeldung)

Lehrgangsgebühr € 1.250,00

*Name, Vorname: _____
Geb. am: _____ in _____
Straße: _____
*Plz. und Ort: _____
Tel./Fax: _____
E-Mail: _____
Beruf: _____

(Doppelanmeldung)

Lehrgangsgebühr € 1.150,00

*Name, Vorname: _____
Geb. am: _____ in _____
Straße: _____
*Plz. und Ort: _____
Tel./Fax: _____
E-Mail: _____
Beruf: _____

Bitte fügen Sie als Anlage die Berufsurkunde (en) bei.

Das zusätzliche kursbegleitende Lehrmaterial (5 Bände und 3 DVD) kann fakultativ beim Fachlehrer VOR ORT zum Preis von € 123, 00 erworben werden.

Die Daten werden zu eigenen Zwecken elektronisch gespeichert und ausgewertet.

Ich bin damit einverstanden nicht einverstanden dass meine Daten* in die geplante Therapeutenliste im Internet unter www.oedemzentrum.de veröffentlicht werden.

Über weitere Kursinformationen per E-Mail/ Fax würde ich mich freuen.

Ich bin damit einverstanden nicht einverstanden

rechtsverbindliche Unterschrift

rechtsverbindliche Unterschrift