

KURSANMELDUNG

FAX 04705 95 18 10

Bitte in Druckschrift ausfüllen.



info@physio-akademie.de

Physio Akademie gGmbH
Wremen | Wremer Specken 4
27639 Wurster Nordseeküste

Informationen zum Datenschutz:

Ihre hier angegebenen Daten werden von uns gespeichert und verarbeitet, siehe unsere Datenschutzerklärung unter www.physio-akademie.de/datenschutz.

Im Kurs wird - zwecks Prüfung durch Sie - eine Anwesenheitsliste mit Ihren Daten herungereicht. Mit der Anmeldung zum Kurs erteilen Sie uns auch dafür Ihre Einwilligung.

Ich bin:

- Praxisinhaber/in
 Mitarbeiter/in

Die folgende Adresse ist:

- Privat
 Praxis

Angaben zu meiner Person (privat):

Name _____

Vorname _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Privat _____

Dienst _____

Geb. Datum _____

E-Mail _____

Beruf _____

Kopie der Berufsurkunde liegt der Physio-Akademie vor
 wird als Kopie beigelegt

Mitglied im Deutschen Verband für Physiotherapie (ZVK) e.V.:

ja nein

Mitglieds-Nr.: _____

Rechnungsanschrift:

entspricht meiner Privatanschrift

Mein Arbeitgeber zahlt die Kurse und benötigt die Rechnung - die Anmeldebestätigung ist gleichzeitig die Rechnung:
(Nachträgliche Änderungen des Rechnungsempfängers sind nur vor Zahlungseingang und gegen Gebühr möglich.)

Praxisname: _____

Praxisanschrift: _____

Hiermit melde ich mich zum folgenden Kurs an:

Kursbezeichnung	Kursort	Kursdatum
Tierphysiotherapie - Fachrichtung Hund 470/23	Wremen	

Modul I	08.09. – 10.09.2023
Modul II	10.11. – 12.11.2023
Modul III	09.02. – 11.02.2024
Modul IV	15.03. – 17.03.2024
Modul V	03.05. – 05.05.2024
Modul VI	14.06. – 16.06.2024

Ich bringe (m)einen Hund mit:

ja nein

Nach Eingang dieser Anmeldung in unserem Hause erhalten Sie den Vertrag sowie eine Raten-/Zahlungsvereinbarung zugesandt. Erst nach Eingang dieser Unterlagen gilt Ihre Anmeldung als verbindlich und ist Ihr Kursplatz sicher.

(Allgemeine AGBs finden Sie unter www.physio-akademie.de/agb)

ja nein Möchten Sie unsere Newsletter und Infoletter per E-Mail erhalten?

ja nein Möchten Sie sämtlichen Schriftverkehr von uns zukünftig per E-Mail erhalten?

Datum, Unterschrift

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die AGB und die Datenschutzerklärung der Physio-Akademie gGmbH an.