

Anmeldeformular Kurse Osteopathieschule am Chiemsee

Name		
Vorname		
Straße		
PLZ Wohnort		
Telefon / Handy		
E-Mail		
Geburtsdatum		
Beruf		
IBAN		
BIC		
Datum, Unterschrift	<hr/> Einzugsermächtigung für u.g. Kurs, Widerruf jederzeit möglich.	

Bitte ankreuzen und die jeweilige Berufsurkunde als Kopie mitsenden:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Arzt / Ärztin | <input type="checkbox"/> Heilpraktiker /in | <input type="checkbox"/> Physiotherapeut / in |
| <input type="checkbox"/> Masseur / in | <input type="checkbox"/> Andere medizinische
Ausbildung: _____ | <input type="checkbox"/> Osteopath / in |
| <input type="checkbox"/> Ich bin selbstständig | <input type="checkbox"/> Ich bin angestellt | |

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Kurse an:

Sport Osteopathie Fortbildung 2023 an der OSC in Traunstein -Kursgebühr € 2.400,-

- M 1 20.10.-22.10.2023
- M 2 24.11.-26.11.2023
- M 3 12.01.-14.01.2024
- M 4 23.02.-25.02.2024
- M 5 19.04.-21.04.2024
- M 6 31.05.-02.06.2024
- M 7 26.07.-28.07.2024
- M 8 13.09.-15.09.2024

Ort, Datum

Unterschrift