

## Anmeldeformular Kurse Osteopathieschule am Chiemsee

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

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<br>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:

### Osteopathie – Schwangerschaft und Geburt

**M1** 10.10.-29.10.2023 / **M2** 23.02.-25.02.2024 / **M3** 07.06.-09.06.2024

**M1** 18.10.-20.10.2024 / **M2** 07.02.-09.02.2025 / **M3** 16.05.-18.05.2025

3 Module à 2,5 Tage  
€ 849,-

-----  
Ort, Datum

Unterschrift