

## 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:**

**Beckenboden-Gynäkologie Fortbildung an der OSC in Traunstein -Kursgebühr € 289,- je Modul  
-Eine osteopathische Reise zur weiblichen Mitte- Dozentin Svenja Dresen, Ost, HP**

- |                                  |                     |                   |         |
|----------------------------------|---------------------|-------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> Modul 2 | Gynäkologie         | 08.11.-10.11.2024 | € 289,- |
| <input type="checkbox"/> Modul 1 | Beckenboden / Blase | 24.01.-26.01.2025 | € 289,- |

-----  
**Ort, Datum**

**Unterschrift**