

# KURSANMELDUNG

FAX 04705 95 18 10

Bitte in Druckschrift ausfüllen.



info@physio-akademie.de

Physio Akademie gGmbH  
Wremen | Wremer Specken 4  
27639 Wurster Nordseeküste

Ich bin:

- Praxisinhaber/in  
 Mitarbeiter/in

Die folgende Adresse ist:

- Privat  
 Praxis

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

- Physio-Akademie Website  
 Anzeige  
 Aktuelles aus der Akademie  
 Artikel  
 Physio Deutschland (ZVK)  
 sonstiges

## Angaben zu meiner Person (privat):

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Privat \_\_\_\_\_

Dienst \_\_\_\_\_

Geb. Datum \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Kopie der Berufsurkunde  liegt 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 verbindlich zu folgenden Kursen an:

Kurs-Nr.	Kursbezeichnung	Kursort	Kursdatum
____ / ____	_____	_____	_____ 20 ____
____ / ____	_____	_____	_____ 20 ____
____ / ____	_____	_____	_____ 20 ____
____ / ____	_____	_____	_____ 20 ____

Ihr Kursplatz wird schriftlich bestätigt. **Die Anmeldebestätigung ist gleichzeitig die Rechnung**, der Sie die Daten zur Zahlung entnehmen. Die Kurszusage mit Informationen zu Kursort und Kurszeiten erhalten Sie nach Eingang der Kursgebühr.

Bei Absage/Kursumbuchung des angemeldeten Kurses bis 8 Wochen vor Kursbeginn berechnen wir eine Verwaltungsgebühr von 10,00 €. Bis 4 Wochen vor Kursbeginn berechnen wir 60% der Kursgebühr als Stornogebühr, bei weniger als 4 Wochen 80%.

(Ausführliche AGBs finden Sie unter [www.physio-akademie.de/Service](http://www.physio-akademie.de/Service) und auf Seite 68)

ja  nein Möchten Sie unseren 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 der Physio-Akademie gGmbH an.