

Anmeldung

2010/2011

Oberhausen, Leipzig

Privatanschrift (Bitte in Druckschrift deutlich lesbar ausfüllen!)

Name	Vorname	PLZ	Wohnort
Straße	Telefon/Fax	Geb. Datum	E Mail

Praxisanschrift (falls abweichend)

Praxisname	Adresse	Tel/Fax	Beruf
------------	---------	---------	-------

Ich bin damit einverstanden, dass meine Anschrift auf der geschützten Internetseite der STILL ACADEMY Osteopathie GmbH veröffentlicht wird, z.B. für Arbeitsgemeinschaften.

Ich bin auf die STILL ACADEMY Osteopathie GmbH aufmerksam geworden durch : _____

Zahlungsmodus (Zutreffendes bitte ankreuzen)	• Oberhausen	• Leipzig
einmalige Zahlung	EUR 2900,00	EUR 2820,00
in zwei Zahlungen	à EUR 1520,00	EUR 1475,00
in sieben Zahlungen (nur Lastschrift)	à EUR 455,00	EUR 445,00

Der zu zahlende Betrag muss spätestens 28 Tage vor dem ersten Seminar des jeweiligen Ausbildungsjahres auf unser Konto eingegangen sein. Bei Rücklastschriften mangels Deckung wird pro Lastschrift eine Verwaltungsgebühr in Höhe von €10,00 berechnet.

Anmeldegebühr: EUR 100 (einmalig und nicht erstattungsfähig)

Überweisen Sie bitte mit der Anmeldung den Betrag von EUR 350,00 (EUR 250 werden mit den Kursgebühren verrechnet) auf das Konto 175 030 140 der Sparkasse Mülheim (BLZ 362 500 00).

Mit der Anmeldung erhalten Sie eine Kopie für Ihre Unterlagen.

Der/Die Bewerber erklärt hiermit, dass ihm/ihr die vollständigen Ausbildungsbedingungen der STILL ACADEMY Osteopathie GmbH vor der Unterzeichnung der vorliegenden Anmeldung überreicht und akzeptiert worden sind. Diese sind Bestandteil der vorliegenden Anmeldung und des Ausbildungsvertrages mit der STILL ACADEMY Osteopathie GmbH. Der/Die Bewerber/in erklärt ferner, dass er/sie die in den Ausbildungsbedingungen enthaltenen Zulassungsvoraussetzungen für die Anmeldung und Ausbildung erfüllt.

Der/Die Bewerber/in ist darauf hingewiesen worden, dass das Ausbildungsverhältnis durch die STILL ACADEMY Osteopathie GmbH mit sofortiger Wirkung gekündigt werden kann, wenn die Zulassungsvoraussetzungen für die Ausbildung bei dem/der Bewerber/in nicht vorliegen oder zu einem späteren Zeitpunkt entfallen.

Ort, Datum, **Unterschrift des Bewerbers** _____

Ort, Datum, Unterschrift der Schulleitung _____ **LG R/M**

Einzugsermächtigung (Bitte in Druckschrift ausfüllen!)

Hiermit ermächtige ich die STILL ACADEMY Osteopathie GmbH die jeweils fälligen Seminargebühren bis auf Widerruf einzuziehen. Der Einzug erfolgt 28 Tage vor Seminarbeginn.

Geldinstitut und Bankleitzahl _____

Kontonummer _____

Kontoinhaber/in _____

(falls abweichend vom Bewerber)

Ort, Datum, **Unterschrift** _____

Der/Die Bewerber/in erklärt mit seiner/ihrer Unterschrift, dass er/sie darauf hingewiesen worden ist, die vorliegende Anmeldung und den Ausbildungsvertrag innerhalb einer Frist von einer Woche schriftlich widerrufen zu können. Zur Wahrung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs durch den/die Bewerber/in.

Ort, Datum, **Unterschrift des Bewerbers** _____