



ANMELDUNG FÜR DIE 18-MONATIGE BERUFSFACH-AUSBILDUNG ZUM/ZUR VITALOGISTEN/IN

Ich melde mich hiermit für die Teilnahme an der Berufsfach-Ausbildung zum/zur Vitalogisten/-in (04.07.2020 – 08.01.2022¹), Ausbildungslehrgang 9 NORD (2) 2020-22 in Buchholz in der Nordheide an mit 5 verpflichtenden pathophysiologischen Unterrichtseinheiten (Bewegungsapparat, Atmung, Herz / Kreislauf- und Gefäßsystem, Neurologie, Stoffwechsel).

Die **Einschreibgebühr von € 250.00** überweise ich zusammen mit der Anmeldung auf folgendes Konto:

Bank:	Postbank Köln
Begünstigter:	Gudrun Theis, InterMedikus® - Schulen für Gesundheitserhaltung
IBAN	DE43 3701 0050 0327 6925 05
BIC	PBNKDEFF

Die unterschriebene Anmeldung übermittle ich an folgende Adresse:

InterMedikus® - Schulen für Gesundheitserhaltung

Gudrun Theis

Kirchenstrasse 11, D-21244 Buchholz i. d. Nordheide

Frühbucherrabatt für verbindliche Anmeldung: Nach Anfrage!

¹ Zeitplanänderungen bleiben vorbehalten

² zuzüglich etwaige Überweisungskosten bei Auslandsüberweisungen



Briefadresse:
D-21244 Buchholz i.d.N., Kirchenstrasse 11, (Eingang Am Radeland)

Phone: +49(0)4181 21 92 635
Fax: +49(0)4181 21 70 966
Internet: www.intermedikus.de



Ich bestätige ausserdem den folgenden Zahlungsmodus:

- Ich überweise den **kompletten Betrag über € 7.730² bis spätestens 1 Woche vor Ausbildungsbeginn** auf das vorerwähnte Postbankkonto der InterMedikus® - Schulen für Gesundheitserhaltung.
- Ich entscheide mich für **das monatliche Ausbildungsgeld**, verteilt auf 18 Monate **à je € 380² (= € 6.840)**, das **per Dauerauftrag bis zum 15. Werktag eines Monats überwiesen wird. Gesamtbetrag der Ausbildung ist € 8.100.**

Spätestens drei Wochen vor Ausbildungsbeginn überweise ich die Einschreibgebühr und die kursteilbezogenen Kosten (s. Ausbildungs-broschüre) i.H.v. € 1.260² auf das Schulkonto.

Ein Berufsfachausbildungs-Vertrag wird separat vereinbart und beinhaltet beschriebene Lieferungen und Leistungen der Ausbildung sowie Widerrufsrecht.

Meine persönlichen Daten: (Bitte alle Felder komplett und in Druckbuchstaben ausfüllen. Danke!)

Name, Vorname

Strasse

PLZ / Ort

Beruf

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ort/Datum: Unterschrift: