



ANMELDUNG FÜR DIE 12-MONATIGE KOMPLEMENTÄRMEDIZINISCHE WEITERBILDUNG VITALOGIE®

Ich melde mich hiermit für die Teilnahme an der komplementärmedizinische Weiterbildung Vitalogie® (04.07.2020 – 24.07.2021¹), Ausbildungslehrgang 9 NORD (3) 2020-21 in Buchholz in der Nordheide an.

Die **Einschreibegebühr 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 € 4.925² bis spätestens 1 Woche vor Ausbildungsbeginn** auf das vorerwähnte Postbankkonto der InterMedikus® - Schulen für Gesundheitserhaltung.
- Ich entscheide mich für **das monatliche Ausbildungsgeld**, verteilt auf 12 Monate **à je € 425² (= € 5.100)**, das **per Dauerauftrag bis zum 15. Werktag eines Monats überwiesen wird**.

Spätestens drei Wochen vor Ausbildungsbeginn überweise ich die Einschreibegebühr und die erste Rate i.H.v. € 425² auf das Schulkonto

Ein Berufsweiterbildungs-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: