

Deutsches Osteopathie Kolleg, 83101 Rohrdorf, Anzengruberstraße 12
Tel: 08032 / 99991913
E-mail: siflinger@osteopathie-kolleg.com

Anmeldung zur Teilzeit-Ausbildung in Osteopathie ab Studienjahr 20...../20.....

☐☐

Kursort: Rohrdorf

Name: Vorname:

Geburtsort und Geburtsdatum:

Nationalität: Beruf:

Privatadresse: Bitte Zustelladresse ankreuzen ☐

PLZ: Ort: Straße:

Tel:/.....

E-Mail:.....

Bitte leserlich

Berufsadresse: Bitte Zustelladresse ankreuzen ☐

PLZ: Ort: Straße:

Tel:/.....

E-Mail:.....

Kursort: 83101 Rohrdorf, Anzengruber Str. 12

Kursgebühr: 520,-- EUR

Für die Einschreibung pro Kursjahr wird eine Gebühr in Höhe von EUR 50,-- erhoben, die mit der Anmeldung zu entrichten ist. Zur Erstellung Ihrer Unterlagen benötigen wir 2 Paßbilder sowie Ihre Zeugnisse oder Diplome in Kopie. Bitte leiten Sie uns alles gemeinsam mit der Anmeldung zu.

Ort:

Datum: Unterschrift:

Wir bitten Sie, diese Anmeldung ausgefüllt und unterschrieben an uns zurückzusenden