faszium
erfolgreicher therapieren

Antwortschreiben

Faszium GbR

Fritz-Reuter-Straße 103
24159 Kiel

Diese Anmeldung bitte per Scan/Mail an

info@faszium.de

oder einfach per Post senden.

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Ausbildungs-Module an:

Gewünschtes bitte ankreuzen:

x	Faszium-Therapie Ausbildungsmodule	Datum	Dauer	Ort	Preis
	Teil 1 Modulkurs 1 - 4	13.09.24 - 15.09.24	3 Tage	Ulm	593 EUR
	Teil 2 Modulkurs 5 - 8	29.11.24 - 01.12.24	3 Tage	Ulm	593 EUR

***Voraussetzung für die Teilnahme an dieser Veranstaltung ist die erfolgreiche Teilnahme an den Modulen 1 bis 8.**

Die Ausbildungspreise verstehen sich inkl. der gesetzlichen Mehrwertsteuer.
Die Rechnungsstellung erfolgt mit Anmeldebestätigung.

Bitte deutlich lesbar ausfüllen:

☐ Herr ☐ Frau Titel _____

☐ Arzt ☐ Heilpraktiker ☐ Masseur ☐ Physiotherapeut
☐ andere Spezialisierung _____

_____
Vorname Name

_____
Straße, Hausnummer

_____
PLZ, Ort

_____
Telefon

_____
Telefax

_____
E-Mail

_____
Datum, Unterschrift