

ANMELDUNG

Für den **Ergänzungsqualifikation Hypnose** zur Erlangung der KV-Abrechnungsgenehmigung
am 01.04. und 02.04.23 sowie am 30.09. und 01.10.2023

melde ich mich hiermit verbindlich an

Die Gebühren betragen insgesamt **640,- € (20,- €/UE)** zahlbar
in zwei Raten.

die 1. Rate von **320,- €** zahle ich bis **zum 01.03.2023**,
die 2. Rate von **320,- €** zahle ich bis **zum 30.08.2023**

als **Ausbildungskandidat** erhalte ich einen Nachlass.
Die Gebühren betragen insgesamt **560,- € (17,50 €/UE)**

die 1. Rate von **280,- €** zahle ich bis **zum 01.03.2023**,
die 2. Rate von **280,- €** zahle ich bis **zum 30.08.2023**

auf das Konto AFKV GmbH

Commerzbank Gelsenkirchen
IBAN: DE98 4204 0040 0691 3263 00
BIC: COBADEFFXXX

Ein Rücktritt ist bis sechs Wochen vor Veranstaltungsbeginn möglich.
In diesem Fall wird eine Bearbeitungsgebühr von 50,00 € fällig.

Nach dieser Frist ist bei einem Rücktritt der gesamte Teilnehmerbetrag
zu entrichten.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

ANGABEN ZUR ANMELDUNG

Name, Vorname : geb.:

Anschrift:

Telefon privat: Fax privat:

Handy:

E-Mail:

Telefon dienstl.: Fax dienstl.:

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen:

Berufsausbildung, Approbation:

Bisherige berufliche Tätigkeit / klinische Erfahrung / derzeitige Arbeitsstelle:

Weiterbildung in anderen therapeutischen Verfahren:

Datum

Unterschrift