

Verband Physikalische Therapie
Landesgruppe Rheinland-Pfalz-Saar
Ruwerer Str. 15
54292 Trier

Fax: 0651-24421

Kursanmeldung

Hiermit melde ich mich zu folgendem Kurs an (bitte ankreuzen)

Kurs: **Achtsamkeitstrainer** Ort: **VPT Trier**
Termin: Basiskurs 15./16.02.2020 Gebühren: M 210,-- € NM 255,--
 Modul 1 01.-03.05.2020 kann nur zusammen mit Modul 2 gebucht werden
Modul 2 23./24.05.2020 Gebühren beide: M 520,-- € NM 585,--

Name: _____ Vorname: _____

Str.: _____ PLZ/Wohnort: _____

Geb.-Dat.: _____
 Physiotherapeut/in
 Masseur/med. Bademeister/in
 sonst. Beruf _____

Telefon-Nr _____ Fax-Nr.: _____

E-Mail: _____

Mitglied im VPT JA NEIN
Wenn nicht Mitglied in Rheinland-Pfalz-Saar bitte
angeben, in welcher Landesgruppe.

in: _____

Datum: _____ Unterschrift Anmeldung: _____

Einzugsermächtigung

IBAN:

D	E		
---	---	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name der/des Kontoinhaber(s): _____

Datum: _____ Unterschrift: _____
