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

Fax: 0651-24421

Kursanmeldung

Hiermit melde ich mich zu folgendem Kurs an (Kurs kann nur zusammen belegt werden):

Kurs: **PROPRIOCEPTIVE NEUROMUSKULÄRE FAZILITATION (PNF)** Ort: Trier

Basiskurs: 24.08.2017 - 28.08.2017 (Do - Mo)
09.09.2017 - 13.09.2017 (Sa - Mi)
Aufbaukurs: 16.03.2018 -20.03.2018 (Fr - Di) Gebühren: M 1.395,-- € NM 1.595,--

.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

Name des Geldinstitutes:

Konto Nr.: BLZ:

IBAN: D E

BIC:

Name der/des Kontoinhaber(s):

Datum: Unterschrift: