



Anmeldung

zur

„Buteyko Teacher Training“

AUSBILDUNG

NAME

ADRESSE

POSTLEITZAHL

EMAIL TELEFON

Welche Erfahrung haben Sie bereits mit der Buteyko Methode?

.....

.....

.....

.....

Qualifikation(en), Gesundheitsberufe:

.....

Bitte fügen sie dieser Anmeldung Kopien
relevanter Zertifikate oder Zeugnisse aus dem Gesundheitsbereich bei.

ZAHLUNGSKONDITIONEN

Die Kosten für den gesamten Lehrgang inkl. Supervisionen und 1-jähriger Betreuung, betragen € 1950,-. Der gesamte Betrag wird vor Kursbeginn bei Erhalt der Rechnung (etwa 10 Tage vor Kursbeginn) fällig. Die Zahlung deckt die komplette Ausbildung, die Lehrmaterialien und die Miete des Veranstaltungsortes ab. Übernachtungen sind nicht in den Ausbildungskosten beinhaltet.

.....

DATUM, ORT, UNTERSCHRIFT