

Anmeldung zur Fort- und Weiterbildung

Verbindliche Anmeldung für die Teilnahme an folgendem Kurs:

Kursbezeichnung

Termin

TeilnehmerIn:

Nachname, Vorname

Straße

Wohnort

Telefon/E-Mail

Mitglied im VPT: ja nein

AGBs anerkannt: ja nein

Einzugsermächtigung:

Bitte ziehen Sie die Kursgebühr von folgendem Konto ein:

KontoinhaberIn _____

IBAN _____

Kreditinstitut _____

BIC _____

Unterschrift _____

Datenschutzerklärung: Die von Ihnen erhobenen personenbezogenen Daten werden nicht weitergegeben und für keine anderen Zwecke als die bei der Aufnahme der Daten genannten verwendet.

Hinweis: Sind Sie kein VPT-Mitglied, benötigen wir zur Kursanmeldung die Kopie Ihrer Berufsurkunde bzw. bei Schülern eine Schulbescheinigung (sofern sie uns nicht bereits vorliegt). Diesen senden Sie bitte als Kopie per Post, Fax oder als PDF an info@vpt-sw.de.

Verband Physikalische Therapie | Vereinigung für die physikalischen Berufe (VPT) e.V. | Landesgruppe Süd-West | Postfach 11 46 | 61241 Usingen | Telefon (06081) 5 73 48 | Telefax (06081) 5 73 41 | E-Mail info@vpt-sw.de | Internet www.vpt-sw.de | Facebook www.facebook.com/vpt.de | Bankverbindung Sparkasse Trier | IBAN DE62 5855 0130 0000 2566 02 | BIC TRISDE55 | Steuernummer 033/224/14516