



im Fensterbriefumschlag oder per Fax an:

CAN • Colleg Akupunktur und Naturheilkunde GmbH
Fontaneweg 8

35398 Giessen

per Post oder Fax an CAN:
(06 41) 2 50 22 97
Telefon: (06 41) 2 50 22 92

Anmeldung **Kurse Interdisziplinäre Schmerztherapie** (80 UE) und **Psychosomatische Grundversorgung** (80 UE) zur Abrechnungsqualifikation

22.09.2008

<input type="checkbox"/> bitte auswählen und ankreuzen	Kurse (je 27 Unterrichtsstunden)	Gebühr bei Einzelbuchung (Tarif N)	Ort (bitte angeben)	Termin (bitte angeben)
<input type="radio"/> VST1	Interdisziplinäre Schmerztherapie Teil 1	€ 360,-		
<input type="radio"/> VST2	Interdisziplinäre Schmerztherapie Teil 2	€ 360,-		
<input type="radio"/> VST3	Interdisziplinäre Schmerztherapie Teil 3	€ 360,-		
<input type="radio"/> VPG1	Psychosomatische Grundversorgung Teil 1	€ 360,-		
<input type="radio"/> VPG2	Psychosomatische Grundversorgung Teil 2	€ 360,-		
<input type="radio"/> VPG3	Psychosomatische Grundversorgung Teil 3	€ 360,-		
Anzahl Kurse:	x € 360 = Gesamtpreis: (falls keine Komplettbuchung für alle 6 Kurse)			
<input type="radio"/> Ich melde mich für alle 6 Kurse an. Kurstermine und -orte kann ich auch später noch festlegen	Vorteilspreis bei Anmeldung und Vorauszahlung (10 Tage vor dem ersten Kurs) für alle 6 Kurse:	€ 2.160,- € 2.050,- = € 110,- Ersparnis gegenüber Tarif N Einzelbuchung. ~ 5,1 %		

Anrede: Herr akademischer Grad: Berufstätigkeit/Fachbereich: Telefon Praxis/Klinik: Fax Praxis/Klinik:
 Frau

Vorname Name: Geburtsdatum: Telefon privat: Fax privat:

Straße: Mobiltelefon: eMail:

PLZ Ort:

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, diese und künftige von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Kontonummer: Schnell und einfach die Reservierung sichern durch Lastschriftverfahren!

Kontoinhaber (falls abweichend):

BLZ: Geldinstitut:

X

Ich melde mich verbindlich für die angegebenen Kurse an. Datum und Unterschrift:

Bitte zahlen Sie erst nach Erhalt Ihrer Rechnung über die Kursgebühren

Stand: 22.09.2008. • Bitte prüfen und ergänzen. Danke

Wir arbeiten mit EDV und speichern Ihre Adresse und die sonst im Rahmen Ihrer Kurse bei uns benötigten Daten (§ 33 BDSG).