



Anmeldeformular zum Herbstkurs 2020 in Pfaffstätten (NÖ)

zum Kurs „Ärztlich geprüfte/r Aromatologe/in“
und Weiterbildung nach §64 GuKG „Komplementäre Pflege – Aromapflege“

Bitte füllen Sie diese und die nachfolgende Seite vollständig aus und senden Sie beide ausgefüllt und unterschrieben entweder per Mail an ingrid@aromaexperten.at (alternativ an ingrid@kleindienst-john.at) oder per Post an unsere Adresse: Institut Aromaexperten, z.Hd. Frau Ingrid Kleindienst-John, 2630 Buchbach bei Ternitz, Buchbacherstrasse 91. Danke!

Familienname:

Vorname: Titel:

Geburtsdatum: Tel.Nr.:

Straße:

Postleitzahl: Ort: E-Mail:

Ich bin mit der Speicherung meiner oben stehenden Daten einverstanden.

Um Ihre Anmeldung verarbeiten zu können, speichern und verarbeiten wir die angegebenen Kontaktdaten (Name, Anschrift, Mail, Telefonnummer etc.). Die Daten werden für keinen anderen Zweck als die Anmeldung zur genannten Ausbildung verwendet und nicht an Dritte weitergegeben. Weitere Infos zur Datenspeicherung und Datenschutz sind in der [Datenschutzerklärung](#) zu finden. Um Ihre Anmeldung bestätigen zu können, ist Ihr Einverständnis zur Datenspeicherung notwendig. Bitte einfach ankreuzen! Danke!

Ich buche den Gesamtkurs und bezahle mit **Einmalzahlung**

- ohne** Pflegemodul € 3.020,--
- mit** Pflegemodul € 3.310,--

Ich buche den Gesamtkurs und bezahle in **drei Teilbeträgen**

ohne Pflegemodul:

- 1. Teil € 1.220,-- (fällig nach Erhalt der Anmeldebestätigung)
- 2. Teil € 900,-- (fällig am 15. Februar 2021)
- 3. Teil € 900,-- (fällig am 15. Juli 2021)

mit Pflegemodul:

- 1. Teil € 1.310,-- ((fällig nach Erhalt der Anmeldebestätigung)
- 2. Teil € 1.000,-- (fällig am 15. Februar 2021)
- 3. Teil € 1.000,-- (fällig am 15. Juli 2021)



Ich buche den Gesamtkurs und bezahle **modulweise**
Den Kursbeitrag für das erste Modul bezahle ich nach Erhalt der Anmeldebestätigung, die weiteren Kursbeiträge jeweils wie in den Rechnungen vorgeschrieben, ca. 4 Wochen vor dem nächsten Modul.

Ich buche lediglich Einzelmodule und habe mich verbindlich für den Besuch der folgenden entschieden:

- | | | | |
|-----------------------|---------------------------|---|--------|
| <input type="radio"/> | Basis | € | 420,-- |
| <input type="radio"/> | Biochemie | € | 320,-- |
| <input type="radio"/> | Atemwege und Haut | € | 290,-- |
| <input type="radio"/> | Muskulatur und Gelenke | € | 290,-- |
| <input type="radio"/> | Praxis und Wiederholung | € | 200,-- |
| <input type="radio"/> | Psyche | € | 290,-- |
| <input type="radio"/> | Naturkosmetik | € | 290,-- |
| <input type="radio"/> | Ätherische Öle für Frauen | € | 290,-- |
| <input type="radio"/> | Praktische Anwendungen | € | 250,-- |
| <input type="radio"/> | Ätherische Öle für Kinder | € | 290,-- |

Meine Basisausbildung habe ich bereits bei
..... absolviert.
Ich ersuche um Anerkennung!

Ich habe das Ausbildungsangebot und die Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und bin damit einverstanden.

Mit meiner Unterschrift melde ich mich für den vorstehend genannten Kurs bzw. die oben angekreuzten Einzelmodule verbindlich an.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift