

Studiengänge TCM

Ausbildungen Traditionelle Chinesische Medizin

Name, Vorname und Geburtsdatum

Straße und Hausnummer, PLZ und Ort

Telefon und ggf. Mobiltelefon-Nummer

E-Mail-Adresse

Beruf

Studiengang TCM Praktiker - Schwerpunkt GUA SHA FA, Akupressur, MOXA

☐ Hiermit melde ich mich verbindlich für den Studiengang TCM Praktiker an

Grundlagen der TCM

Modul GL

Praxis intensiv GUA SHA FA / Moxibustion

Modul GUA/MOXA

☐ TCM Praktiker Ausbildungsgebühr regulär **1790€**

☐ FINANZIERUNG regulär **4 x 480,00€**

☐ TCM Praktiker Ausbildungsgebühr Frühbucher **1620€**

☐ FINANZIERUNG Frühbucher **4 x 405,00€**

☐ Ausbildungsgebühr Gesamtzahlung + Frühbucher **1544€**

zzgl. 188 € Einschreibegebühr incl. Lehrbuch, Skript und Materialkosten

Die Einschreibegebühr erfolgt jeweils am 1. Studientag in bar.

Bei **verbindlicher Anmeldung bis 3 Monate vor Beginn** unserer Ausbildungen,
Seminare und Module erhalten Sie **unseren attraktiven Frühbucherrabatt!**

☐ Hiermit melde ich mich verbindlich für **folgende(s) Modul(e)** des Studienganges TCM Therapeut an

Grundlagen der TCM Modul GL siehe vorne

Praxis intensiv GUA SHA FA / MOxibustion Modul GUA/MOXA siehe vorne

☐	<u>ZangFU Aufbau - Organsystem</u>	<u>Modul ZANGFU</u>	<u>reguläre Gebühr</u>	<u>Frühbucher</u>
	7 Präsenztage		1400 €	1260 € *
☐	<u>Akupunktur - Leitbahnsystem</u>	<u>Modul AKUPUNKTUR</u>		
	7 Präsenztage		1400 €	1260 € *
☐	<u>äußere Path Faktoren</u>	<u>Modul PATHOLOGIE ÄPF</u>		
	3 Präsenztage		600 €	540 €
☐	<u>Schröpfkopftherapie</u>	<u>Modul SCHRÖPFEN</u>		
	1 Präsenztage		200 €	180 €
☐	<u>Psychosomatik</u>	<u>Modul PATHOLOGIE IPF</u>		
	2 Präsenztage		400 €	360 €
☐	<u>Diagnostik</u>	<u>Modul DIAGNOSE</u>		
	2 Präsenztage		400 €	360 €
☐	<u>Phytotherapie</u>	<u>Modul PHYTOTHERAPIE</u>		
	3 Präsenztage		600 €	540 €
☐	<u>Punktkategorien</u>	<u>Modul KATEGORIEN</u>		
	2 Präsenztage		400 €	360 €
☐	<u>Schmerztherapie</u>	<u>Modul SCHMERZ 1/2</u>		
	2 Präsenztage		400 €	360 €

☐ * **GESAMTZAHLUNG + FRÜHBUCHER** **1144 €**

☐ * **FINANZIERUNG** regulär 4 x 350,00 €

☐ * **FINANZIERUNG** Frühbucher 4 x 315,00 €

☐ BUCHUNG einzelner Tage bei mehrtägigen Ausbildungsmodulen:
Ausbildungsgebühr pro Tag 200,00 Euro

Im Einzelfall besteht die Möglichkeit einzelne Tage innerhalb der Studiengänge zu besuchen.

- ☐ Termin(e) _____
- ☐ Termin(e) _____
- ☐ Termin(e) _____
- ☐ Termin(e) _____

Spezifizierungen für TCM Praktizierende

☐ Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende(s) Modul(e) an

☐	<u>Ernährungsberater/in TCM</u>	<u>Modul DIÄTETIK</u>	<u>reg. Gebühr</u>	<u>Frühbucher</u>
	7 Präsenztage		1400 €	1260 €
☐	<u>TUINA Massagetherapeut</u>	<u>Modul TUINA</u>		
	7 Präsenztage		1400 €	1260 €
☐	<u>QI GONG Übungsleiter</u>	<u>Modul QI GONG</u>		
	9 Präsenztage		1400 €	1260 €
☐	Ausbildungsgebühr regulär	1400 €	☐	<u>FINANZIERUNG regulär</u> 4 x 350 €
☐	Ausbildungsgebühr Frühbucher	1260 €	☐	<u>FINANZIERUNG Frühbucher</u> 4 x 315 €
☐	Ausbildungsgebühr Gesamtzahlung + Frühbucher 1144 €			

zzgl. 88 € Einschreibgebühr incl. Skript und Materialkosten

Die Einschreibgebühr erfolgt jeweils am 1. Studientag in bar.

**Bei verbindlicher Anmeldung bis 3 Monate vor Beginn unserer Ausbildungen,
Seminare und Module erhalten Sie unseren attraktiven Frühbucherrabatt!**

Zahlungsmodalitäten:

Bitte überweisen Sie die jeweilige Kursgebühr nach Erhalt Ihrer Anmeldebestätigung/Rechnung rechtzeitig zum angegebenen Zahlungsziel.

Unterschrift für Ihre Anmeldung(en):

☐ Die beiliegenden Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) habe ich gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

Ort, Datum und Unterschrift

Finanzierungsmöglichkeiten:

Finanzierte Ausbildungen werden jeweils am 1. des Monats abgebucht:

SEPA LASTSCHRIFT-Mandat Gläubiger ID DE55ZZZ00001168702

Hiermit ermächtige ich COLLINEO meine Ausbildungsgebühr(en) monatlich von meinem unten genannten Konto abzubuchen. Die Abbuchung erfolgt jeweils zum Monatsbeginn.

Mit Erteilung der Einzugsermächtigung übernehme ich die Haftung für die Korrektheit der Bankverbindung. Kosten für Retouren aufgrund fehlerhafter Konto- bzw. Bankdaten sowie mangelnder Deckung werden mit 10 Euro Bearbeitungsgebühr an mich weitergegeben.

Name, Vorname: _____

Geldinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Unterschrift: _____

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen