Anmeldung zur Ausbildung Heilpraktiker/in für Psychotherapie

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zur **Ausbildung 2020 – 2021** an:

Name, Vorname | Geburtsdatum

Derzeitiger Beruf | Erlernter Beruf

Adresse (PLZ, Ort, Straße, Nr.) | Staatsangehörigkeit

Telefon (privat/mobil) | E-Mail

Die **Teilnahmebedingungen** habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen. Ich bin mit ihnen einverstanden.

Die **Teilnahmegebühr** werde ich wie folgt bezahlen (*bitte ankreuzen*):

- o Zahlung der Gesamtsumme von 3.600,00 Euro abzüglich Rabatt in einer Summe vor Beginn der Ausbildung (= 3.399,00 Euro); Fälligkeit: 01.02.2019
- o Zahlung der Gesamtsumme von 3.600,00 Euro in zwei Raten à 1.800,00 Euro; Fälligkeiten: 01.02.2019, 01.04.2019
- o Zahlung der Gesamtsumme von 3.600,00 Euro in drei Raten à 1.200,00 Euro; Fälligkeiten: 01.02.2019, 01.04.2019, 01.07.2019
- o Zahlung der Gesamtsumme von 3.600,00 Euro in vier Raten à 900,00 Euro; Fälligkeiten: 01.02.2019, 01.04.2019, 01.07.2019, 01.10.2019
- o Zahlung der Gesamtsumme von 3.600,00 Euro in 18 Raten à 200,00 Euro; Fälligkeiten: 01.02.2019 und dann jeweils am ersten Werktag eines Monats

Bitte nutzen Sie für alle Überweisungen folgende **Bankverbindung**:

Kreissparkasse Groß-Gerau
IBAN: **DE75 5085 2553 0016 0782 06**
BIC**: HELADEF1GRG**
Verwendungszweck: „**UDH-HPP-5**“ **+ Ihr Name**

Ort und Datum | Unterschrift

Bitte schicken Sie das ausgefüllte Anmeldeformular per Post, E-Mail oder Telefax an:

Heilpraktiker-Institut für Psychotherapie │ Dr. phil. Thomas Lindner
Postfach 2204 · 64533 Mörfelden-Walldorf │ E-Mail kontakt@udh-psychotherapie.de
Telefax 06105 – 30 533 31