



Anmeldeformular

Ausbildung in Farbpunktur nach Peter Mandel, Seminarort Luzern EMR-Methoden Nr. 75

Ich melde mich für folgende Ausbildungszyklen an:

1. Grundausbildung in Farbpunktur nach Peter Mandel

-
- | | | | |
|-----------------------|----------------------------|-------------------------------|---------|
| <input type="radio"/> | S-16FPG1 Grundausbildung 1 | 09./10. September 2016 | 14 Std. |
| <input type="radio"/> | S-16FPG2 Grundausbildung 2 | 11./12. November 2016 | 14 Std. |
| <input type="radio"/> | S-17FPG3 Grundausbildung 3 | 27./28. Januar 2017 | 14 Std. |
| <input type="radio"/> | S-17FPG4 Grundausbildung 4 | 24./25. März 2017 | 14 Std. |
| <input type="radio"/> | S-17FPG5 Grundausbildung 5 | 12./13. Mai 2017 | 14 Std. |
| <input type="radio"/> | S-17FPG6 Grundausbildung 6 | 23./24. Juni 2017 | 14 Std. |

2. Aufbauausbildung in Farbpunktur nach Peter Mandel

-
- | | | | |
|-----------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------|
| <input type="radio"/> | S-17FPA1 Aufbauausbildung 1 | 08./09. September 2017 | 14 Std. |
| <input type="radio"/> | S-17FPA2 Aufbauausbildung 2 | 10./11. November 2017 | 14 Std. |
| <input type="radio"/> | S-18FPA3 Aufbauausbildung 3 | 26./27. Januar 2018 | 14 Std. |
| <input type="radio"/> | S-18FPA4 Aufbauausbildung 4 | 09./10. März 2018 | 14 Std. |
| <input type="radio"/> | S-18FPA5 Aufbauausbildung 5 | 04./05. Mai 2018 | 14 Std. |
| <input type="radio"/> | S-18FPA6 Aufbauausbildung 6 | 22./23. Juni 2018 | 14 Std. |

3. Abschlusskurs / Prüfung

-
- | | | | |
|-----------------------|--------------------------|---------------------------|----------------------------|
| <input type="radio"/> | S-18Prüfungsvorbereitung | 01. September 2018 | 07 Std. (fakultativ) (BST) |
| <input type="radio"/> | Prüfung | 10. November 2018 | |

Preis: pro Freitag/Samstag CHF 450.-- (Preis inkl. ausführliche Schulungsunterlagen)

Prüfungsvorbereitung: CHF 225.-- (fakultativ)

Prüfungsgebühr: CHF 450.--

Zahlungsbedingungen: - jeweils vor Seminarbeginn
- bei Vorauszahlung der gesamten Ausbildung 5 % Rabatt
Es gelten unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Tel. Nr. _____

e-Mail: _____

Datum/Ort: _____

Unterschrift: _____

Beilagen: Lebenslauf, Kopie Diplom/Bestätigung schulmedizinische Vorbildung

Ich bin einverstanden, dass meine Adresse an weitere Teilnehmer aus der Schweiz mitgeteilt wird.

Ja

Nein