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 Therapeut – Leitbahnsysteme, Akupunktur, Fallstudien, Differentialdiagnosen

☐ Hiermit melde ich mich verbindlich für das gesamte Modul an

Termine: 06.02.26 / 07.02.26 / 08.02.26 28.03.26 / 29.03.26 25.04.26 / 26.04.26

☐ **TCM** Ausbildungsgebühr **regulär 1120 €** ☐ FINANZIERUNG **regulär 4 x 280,00 €**

☐ **TCM** Ausbildungsgebühr **Frühbucher 1050 €** ☐ FINANZIERUNG **Frühbucher 4 x 262,50 €**

☐ Ausbildungsgebühr **Gesamtzahlung + Frühbucher 999 €**

☐ BUCHUNG einzelner Tage bei mehrtägigen Ausbildungsmodulen:
Ausbildungsgebühr pro Tag 180,00 Euro – Frühbucher 160 €

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

Zahlungsmodalitäten:
Bitte überweisen Sie die 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