



ANMELDUNG ZU DEN WEITER- UND FORTBILDUNGSMODULEN,
WELCHE FÜR DIE AUSBILDUNG ZUM
HEILPRAKTIKER- PSYCHOTHERAPIE
ANGERECHNET WERDEN KÖNNEN

Nachname Vorname

Geburtsdatum

Straße Stadt PLZ

Land Staatsbürgerschaft

E-Mail

Telefon

Derzeitiger Beruf Akad. Grad

Schulabschluss Berufsabschluss

Höchster Bildungsabschluss

Ich melde mich hiermit verbindlich für die Module, welche für die Ausbildung zum Heilpraktiker – Psychotherapie anrechenbar sind mit Beginn:

Herbstsemester 20 . . . Sommersemester 20 . . . an.

Ich bestätige die Richtigkeit der obigen Angaben und nehme die Zahlungsmodalitäten der ÖGL zur Kenntnis. Ich lege den unterschriebenen Vertrag der Anmeldung bei.

Datum _____ Unterschrift _____