

Medau-Schule
Schloss Hohenfels
96450 Coburg

Teilnahmebedingungen

Anmeldung:

Die Anmeldung muss grundsätzlich schriftlich erfolgen. Bitte verwenden Sie das Formular dieses Flyers. Sie erhalten von uns eine schriftliche Bestätigung/Rechnung der Anmeldung. Die schriftliche Anmeldung ist verbindlich.

Zahlung:

Die Anzahlung in Höhe von € 200,00 ist umgehend nach Erhalt der Anmeldebestätigung zu überweisen. Erst dann ist Ihr Platz gesichert. (Teilnehmer, die über Bildungsgutscheine abrechnen, nehmen keine Zahlungen vor.) Die Zahlung der verbleibenden Kursgebühr muss bis zwei Wochen vor Kursbeginn erfolgen.

Kündigung durch den Veranstalter:

Bei zu geringer Teilnehmerzahl erfolgt eine Absage des Kurses spätestens 14 Tage vor Kursbeginn. Bereits bezahlte Kursgebühren werden zurückerstattet.

Kündigung durch den Teilnehmer siehe Innenseite

Für Verletzungen während des Lehrgangsunterrichtes besteht kein Versicherungsschutz. Für Haftungsschäden und Verluste jeder Art wird keine Haftung übernommen.

Wir bitten um Verständnis, dass in allen Lehrgängen das Filmen, Fotografieren und etwaige Tonaufnahmen während des Unterrichts nicht gestattet sind.

Interessiert?

Weitere Infos unter
www.medau-schule.de



MEDAU[®]

PHYSIOTHERAPIE,
GYMNASTIK UND
LOGOPÄDIE

Medau-Schule
BFS für Physiotherapie, Gymnastik,
Logopädie

Schloss Hohenfels, 96450 Coburg
Telefon: 09561 83570
info@medau-schule.de
www.medau-schule.de



MEDAU[®]

PHYSIOTHERAPIE,
GYMNASTIK UND
LOGOPÄDIE

Weiterbildung

**Manuelle
Lymphdrainage**

27.03. – 22.04.2017



Jetzt reinblättern!

Entdecken Sie, was unsere
Weiterbildungen einzigartig macht.

Manuelle Lymphdrainage

Manuelle Lymphdrainage (theoretischer Unterricht und praktische Ausbildung im Bereich der ML/KPE und Ödemtherapie nach Vodder, inkl. Mod. Asdonk, Földi), Basis- und Therapiekurs – gem. Empfehlung des GKV Berlin nach § 124 SGB V

Unterricht:

Der Kurs umfasst 170 Unterrichtseinheiten à 45 Minuten und die Prüfung. Die Mindestteilnehmerzahl beträgt 18 Personen.

Mitzubringen sind:

1 großes Bade- oder Betttuch, 1 Handtuch, Schreib- und Zeichenmaterial, Sport- und Berufskleidung, warme Socken, Verbandsschere

Veranstalter/Dozenten

Team des Zentrums für Manuelle Lymphdrainage
Hans Pritschow in Waldkirch.

Zielgruppe:

Es werden

- Physiotherapeuten/Innen,
- Krankengymnasten/Innen und
- Masseur/Innen zugelassen.

Bitte beachten:

Mit der Anmeldung ist eine Kopie der Urkunde über die Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung eines der o. g. Berufe einzureichen.

Termin:

Montag 27.03. bis Samstag 22.04.2017

Samstag 08.04. und Samstag 22.04. ist Unterricht!

Ostern 14.04.-17.04.2017 ist frei.

Kursgebühr:

4-Wochen-Kurs	€ 1100,00
<u>Anmeldung</u>	<u>€ 200,00</u>
Gesamt	€ 1300,00

Zertifiziert zur Förderung der beruflichen Weiterbildung durch die Bundesagentur für Arbeit unter
Bildungsanbieter ID: 73801
Kurs-ID: 3079771/1321072

Die Kursgebühr beinhaltet ein Bandage-Erstausrüstungs-Set, ein Fachbuch und das ärztl. Handout. Für Teilnehmer mit Bildungsgutscheinen der AfA wird dieses leihweise zur Verfügung gestellt und kann nach dem Kurs erworben werden.

Basis- und Therapiekurs können innerhalb von 6 Monaten getrennt absolviert werden.

Teilnahmebedingungen

* Kündigung durch den Teilnehmer/Rücktritt:

Es gelten die Teilnahmebedingungen des Zentrums für manuelle Lymphdrainage, Hans Pritschow, Waldkirch

Der Teilnehmer kann nur aus wichtigem Grund bis spätestens 14 Tage vor Beginn des Lehrganges kündigen. Die Anzahlung verfällt zugunsten des Zentrums für Manuelle Lymphdrainage oder wird für einen späteren Lehrgang angerechnet.

Bei unentschuldigtem Nichtantritt oder Abbruch des Lehrganges ist die volle Lehrgangsgebühr zu entrichten und verfällt zugunsten des ZML.

Die unterschriebene Anmeldung ist verbindlich. Mit der Unterschrift werden die Teilnahmebedingungen anerkannt.

Weitere Teilnahmebedingungen umseitig

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich an
(Bezeichnung des Weiterbildungsangebots)

Datum des Weiterbildungsangebots

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ

Ort

_____ / _____

Telefon

E-Mail

Ausgeübter Beruf

Die Teilnahmebedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an:

Datum

Unterschrift