



Orbtalschule Bad Orb GmbH
Schule für Physiotherapie
Würzburger Str. 7 - 13
63619 Bad Orb

Tel. 0 60 52 - 87 617
Fax: 0 60 52 - 87 618

info@orbitalschule.de
www.orbitalschule.de

ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich für folgende Fortbildung an:

Kursbezeichnung	Kurstermin	Kursgebühr
1.		

2.		
----	--	--

- Bonus für OrbtalschülerInnen / Ehemalige Geburtsname L
- Berufsurkunde (Kopie) ist beigelegt (falls erforderlich, s.Prospekt) liegt vor
- Unterkunftshinweise erwünscht

Bitte in Blockschrift angeben:

Name Vorname

Straße Geb. Datum

PLZ Ort

Tel. privat Tel. dienstl.

E-Mail

Beruf

Rechnungsadresse (falls abweichend):

Praxis/Klinik

Name Vorname

Straße

PLZ Ort

E-Mail Physiotherapieabteilung

E-Mail Rechnungsabteilung

Die beiliegenden Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) habe ich zur Kenntnis genommen und anerkannt.

.....
Datum

.....
Unterschrift