



REFLEXZONENTHERAPIE AM FUSS

Schule Hanne Marquardt

Leitung: Sigrun Burggraef, Krankengymnastin
Tannenweg 23, 23628 Krummesse bei Lübeck
Tel. 04508/369 Fax 04508/793479
e-mail: sigrun@burggraef.de

Anmeldung

- zum Grundkurs (K 1)* Aufbaukurs (K 2)* Abschlusskurs (K 3)*
 Auffrischungstag* Auffrischkurs* Prüfungskurs*
 Sonderkurs

in Reflexzonentherapie am Fuß nach Hanne Marquardt. (Bitte gewünschten Kurs ankreuzen.)

Termin: **Ausweichtermin:**
Beruf: **Alter:**

Haben Sie bereits RZF- Kurse besucht? Wenn ja, welche?

Grundkurs wann: WO:
Aufbaukurs wann: WO:
Abschlusskurs wann: WO:

Anreise: mit Bahn / mit PKW * suche Fahrgemeinschaft / biete Fahrgemeinschaft *
Quartier: wird selbst besorgt / erbitte Quartierliste *

* Zutreffendes bitte unterstreichen

Name:
Straße:
PLZ Wohnort:
Telefon: **Fax:** **e-mail:**
Praxisadresse:
Praxis-Telefon:

Die Teilnahme an der Weiterbildung geschieht auf eigene Verantwortung und Haftung.

Zur evtl. Bildung von Fahrgemeinschaften wird zwei Wochen vor dem jeweiligen Kurs eine Teilnehmerliste verschickt. Sind Sie damit einverstanden, dass Ihre Anschrift und Telefonnummer darin erscheint?

einverstanden () **nicht einverstanden** () Zutreffendes bitte ankreuzen!

Hiermit bestätige ich, daß ich das erworbene Wissen nicht zu lehr- und unterrichtsmäßigen Zwecken, sondern ausschließlich zur Patientenbehandlung verwenden werde.

.....
Datum / Unterschrift