



SKOM

PrivatSchule für Klassische Osteopathische Medizin

SKOM | Wandalenweg 14-20 | D-20097 Hamburg

Verbindliche Anmeldung

BITTE IN BLOCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN UND ABSENDEN AN:

SKOM/Gesellschaft für Osteopathie in Deutschland GbR
Wandalenweg 14-20
D – 20097 Hamburg

Vorbereitungskurs 1, 2, 3 & 4 auf die Heilpraktikerprüfung

Datum: 18.11.-20.11.2011: 18.11.2011 ab 14.00 Uhr bis 20.11.2011 um 15.00 Uhr
17.03.-18.03.2012: 17.03.2012 ab 08.30 Uhr bis 18.03.2012 um 16.00 Uhr
01.06.-03.06.2012: 01.06.2012 ab 14.00 Uhr bis 03.06.2012 um 15.00 Uhr
28.07.-29.07.2012: 28.07.2012 ab 08.30 Uhr bis 29.07.2012 um 16.00 Uhr

Ort: FiHH Das Fortbildungsinstitut, Wandalenweg 14-20, 20097 Hamburg
Fon 040/23 04 66 Fax 040/23 45 22

Name: Vorname:

Straße: Nr:

PLZ/Ort:

Telefon beruflich: Telefon privat:

E-mail:

Die Kursgebühr (1.100,00- Euro) werde ich spätestens bis zum 18.10.2011 auf das Konto 2703809 bei der Vereins- und Westbank (BLZ 200 300 00) an Sie überweisen.

Bei Abmeldung im Zeitraum von 1 Monat vor Kursbeginn werden 50 % des Betrages einbehalten.
Bei Abmeldung im Zeitraum ab 1 Monat vor Kursbeginn verbleibt die gesamte Gebühr bei der SKOM/Gesellschaft für Osteopathie in Deutschland GbR

Datum: Unterschrift:

Tel 040 . 23 04 66 | Fax 040. 23 45 22 | E-Mail info@osteopathie.com | www.osteopathie.com
Bank Vereins- und Westbank | Konto 27 03 80 9 BLZ 200 300 00



SKOM

PrivatSchule für Klassische Osteopathische Medizin

SKOM | Wandalenweg 14-20 | D-20097 Hamburg

Verbindliche Anmeldung

BITTE IN BLOCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN UND ABSENDEN AN:

SKOM/Gesellschaft für Osteopathie in Deutschland GbR
Wandalenweg 14-20
D – 20097 Hamburg

Vorbereitungskurs 1 auf die Heilpraktikerprüfung

Dozent: Karl-Peter Sohler, Internist und Osteopath

Datum: 18.11.2011 ab 14.00 Uhr bis 20.11.2011 um 15.00 Uhr

Ort: FiHH Das Fortbildungsinstitut, Wandalenweg 14-20, 20097 Hamburg
Fon 040/23 04 66 Fax 040/23 45 22

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Nr: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon beruflich: _____ Telefon privat: _____

E-mail: _____

Die Kursgebühr (360,00- Euro) werde ich spätestens bis zum 18.10.2011 auf das Konto 2703809 bei der Vereins- und Westbank (BLZ 200 300 00) an Sie überweisen.

Bei Abmeldung im Zeitraum von 1 Monat vor Kursbeginn werden 50 % des Betrages einbehalten.
Bei Abmeldung im Zeitraum ab 1 Monat vor Kursbeginn verbleibt die gesamte Gebühr bei der SKOM/Gesellschaft für Osteopathie in Deutschland GbR

Datum: _____ Unterschrift: _____

Tel 040 . 23 04 66 | Fax 040. 23 45 22 | E-Mail info@osteopathie.com | www.osteopathie.com
Bank Vereins- und Westbank | Konto 27 03 80 9 BLZ 200 300 00



SKOM

PrivatSchule für Klassische Osteopathische Medizin

SKOM | Wandalenweg 14-20 | D-20097 Hamburg

Verbindliche Anmeldung

BITTE IN BLOCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN UND ABSENDEN AN:

SKOM/Gesellschaft für Osteopathie in Deutschland GbR
Wandalenweg 14-20
D – 20097 Hamburg

Vorbereitungskurs 2 auf die Heilpraktikerprüfung

Dozent: Michael Dürr, Allgemeinarzt und Osteopath

Datum: 17.03.2012 ab 08.30 Uhr bis 18.03.2012 um 16.00 Uhr

Ort: FiHH Das Fortbildungsinstitut, Wandalenweg 14-20, 20097 Hamburg
Fon 040/23 04 66 Fax 040/23 45 22

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Nr: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon beruflich: _____ Telefon privat: _____

E-mail: _____

Die Kursgebühr (240,00- Euro) werde ich spätestens bis zum 17.02.2012 auf das Konto 2703809 bei der Vereins- und Westbank (BLZ 200 300 00) an Sie überweisen.

Bei Abmeldung im Zeitraum von 1 Monat vor Kursbeginn werden 50 % des Betrages einbehalten.
Bei Abmeldung im Zeitraum ab 1 Monat vor Kursbeginn verbleibt die gesamte Gebühr bei der SKOM/Gesellschaft für Osteopathie in Deutschland GbR

Datum: _____ Unterschrift: _____

Tel 040 . 23 04 66 | Fax 040. 23 45 22 | E-Mail info@osteopathie.com | www.osteopathie.com
Bank Vereins- und Westbank | Konto 27 03 80 9 BLZ 200 300 00



SKOM

PrivatSchule für Klassische Osteopathische Medizin

SKOM | Wandalenweg 14-20 | D-20097 Hamburg

Verbindliche Anmeldung

BITTE IN BLOCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN UND ABSENDEN AN:

SKOM/Gesellschaft für Osteopathie in Deutschland GbR
Wandalenweg 14-20
D – 20097 Hamburg

Vorbereitungskurs 3 auf die Heilpraktikerprüfung

Dozent: Ursula Stabenow, Allgemeinärztin, Fachärztin für Psychosomatik

Datum: 01.06.2012 ab 14.00 Uhr bis 03.06.2012 um 15.00 Uhr

Ort: FiHH Das Fortbildungsinstitut, Wandalenweg 14-20, 20097 Hamburg
Fon 040/23 04 66 Fax 040/23 45 22

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Nr: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon beruflich: _____ Telefon privat: _____

E-mail: _____

Die Kursgebühr (360,00- Euro) werde ich spätestens bis zum 01.05.2012 auf das Konto 2703809 bei der Vereins- und Westbank (BLZ 200 300 00) an Sie überweisen.

Bei Abmeldung im Zeitraum von 1 Monat vor Kursbeginn werden 50 % des Betrages einbehalten.
Bei Abmeldung im Zeitraum ab 1 Monat vor Kursbeginn verbleibt die gesamte Gebühr bei der SKOM/Gesellschaft für Osteopathie in Deutschland GbR

Datum: _____ Unterschrift: _____

Tel 040 . 23 04 66 | Fax 040. 23 45 22 | E-Mail info@osteopathie.com | www.osteopathie.com
Bank Vereins- und Westbank | Konto 27 03 80 9 BLZ 200 300 00



SKOM

PrivatSchule für Klassische Osteopathische Medizin

SKOM | Wandalenweg 14-20 | D-20097 Hamburg

Verbindliche Anmeldung

BITTE IN BLOCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN UND ABSENDEN AN:

SKOM/Gesellschaft für Osteopathie in Deutschland GbR
Wandalenweg 14-20
D – 20097 Hamburg

Vorbereitungskurs 4 auf die Heilpraktikerprüfung

Dozent: Karl-Peter Sohler, Internist und Osteopath

Datum: 28.07.2012 ab 08.30 Uhr bis 29.07.2012 um 16.00 Uhr

Ort: FiHH Das Fortbildungsinstitut, Wandalenweg 14-20, 20097 Hamburg
Fon 040/23 04 66 Fax 040/23 45 22

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Nr: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon beruflich: _____ Telefon privat: _____

E-mail: _____

Die Kursgebühr (240,00- Euro) werde ich spätestens bis zum 28.06.2012 auf das Konto 2703809 bei der Vereins- und Westbank (BLZ 200 300 00) an Sie überweisen.

Bei Abmeldung im Zeitraum von 1 Monat vor Kursbeginn werden 50 % des Betrages einbehalten.
Bei Abmeldung im Zeitraum ab 1 Monat vor Kursbeginn verbleibt die gesamte Gebühr bei der SKOM/Gesellschaft für Osteopathie in Deutschland GbR

Datum: _____ Unterschrift: _____

Tel 040 . 23 04 66 | Fax 040. 23 45 22 | E-Mail info@osteopathie.com | www.osteopathie.com
Bank Vereins- und Westbank | Konto 27 03 80 9 BLZ 200 300 00