



Anmeldung zur Ausbildung Introtone® Diagnose-Therapie

Hiermit melde ich mich verbindlich an zur berufsbegleitenden Ausbildung
zum/zur zertifizierten Introtone®-Therapeuten/in - Classic Level PLUS

Ausbildungsbeginn: Februar 2024

Bitte in Blockschrift ausfüllen:

Nachname _____ Vorname _____

Straße/Hausnr. _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____ Mobil _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____

Berufsfeld / Vorkenntnisse

Mediziner Osteopath Heilpraktiker Physiotherapeut

Andere _____

Kursgebühr * pro Ausbildungsring € 3.950,00 (exkl. Prüfungsgebühr)

Ring 1 Ring 2 Ring 3

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Angaben von der Introtone Academy (IA) gespeichert und verarbeitet werden. Die IA verpflichtet sich, gespeicherte Daten nur im Rahmen des Datenschutzes zu verwenden.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und meine Email-Adresse an die Ausbildungsteilnehmer/innen weitergegeben werden.

Ort, Datum

Unterschrift

*Das Absenden dieses Anmeldeformulars gilt als verbindliche Anmeldung. Mit der Zusendung der Anmeldebestätigung durch die IA kommt der Teilnahmevertrag zustande. Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen, die auf unserer Website www.introtone.de einzusehen sind.

Bitte Anmeldeformular ausfüllen und per Email an info@introtone.de senden.