

## Gesundheits- und Pflegefachschule Märkisch-Oderland

Artur-Becker-Str. 14 | 15344 Strausberg | Tel.: 03341 4 90 78-0 | E-Mail: kontakt@sowi-strausberg.info www.sowi-strausberg.de

(Zur Anmeldung füllen Sie bitte folgenden Abschnitt aus und senden Sie ihn wahlweise per Post oder E-Mail an den Empfänger)

E-Mail: steffi.gloess@sowi-strausberg.info

## ANMELDUNG ZUR FORT- UND WEITERBILDUNG

Ich melde mich verbindlich für folgende Fort- bzw. Weiterbildung an:

## **Kinesiologisches Taping**

Termine: Freitag, 06.11.2026 / Samstag 07.11.2026 – 1. Teil (Beginn: jeweils um 9.00 Uhr) Freitag, 13.11.2026 / Samstag 14.11.2026 – 2. Teil (Beginn: jeweils um 9.00 Uhr)

Name, Vorname (Teilnehmer/In):	Tel:
Anschrift (Teilnehmer/in):	
E-Mail (Teilnehmer/in):	
Zahlung / Finanzierung der Weiterbildungskosten:  Kosten je Teilnehmer:  Schüler ☐ 260,00 € / Wochenende Therapeuten ☐ 320,00 € / Wochenende  Datum, Unterschrift:	IBAN: DE 40 1009 0000 3881 1020 12 BIC: BEVODEBB Bank: Berliner Volksbank BLZ: 100 900 00 Kto-Nr.: 388 110 20 12  Als Verwendungszweck bitte folgendes angeben: Kinesio / Name Teilnehmer/In
<u>Bitte beachten Sie</u> : Wir bitten um Vorabzahlung der Weit Ihre Teilnahme ist grundsätzlich erst mit vollständigem Zal Anfrage eine entsprechende Rechnung.	
Anmeldung bestätigt am:	
Stempel / Unterschrift SOWI	