

Anmeldung

zu der am _____ beginnenden Ausbildung zum/r

Masseur/in u. med. Bademeister/in

Physiotherapeuten/in

Physiotherapie „on Top“ (2 Jahre Ausbildung zum Masseur med. Bademeister plus 18 Monate Ausbildung zum Physiotherapeuten)

Ergänzungsausbildung zum/r Physiotherapeuten/in

Familienname: _____

Geburtsname: _____

Vorname: _____

Geburtstag: _____

Geburtsort: _____

Landkreis: _____

Familienstand: _____

Staatsang.: _____

Telefonnr.: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Schulausbildung:

abgeschl. Studium

Abitur

Fachabitur

Fachschulreife

sonst. mittlere Reife

qualif. Hauptschulabschluss

Hauptschulabschluss

Abgeschlossene Berufsausbildung als: _____

Als Anlagen füge ich bei:

Zwei Lichtbilder

Bei Namensänderung – Nachweis (beglaubigte Abschrift)

Ärztliches Zeugnis* – Original laut Muster

Unterschriebener Lebenslauf

Nachweis über Schulausbildung – beglaubigte Abschrift

Amtliches Führungszeugnis* zur Vorlage bei einer Behörde §30 Abs. 5 BZRG unter Angabe der Schuladresse, Verwendungszweck: Ausbildung

Zeugnis/Urkunde über die abgeschl. Ausbildung zum Masseur/in und med. Bademeister/in (beglaubigte Abschrift) nur bei 18 monatiger Ergänzungsausbildung

* Unaufgefordert maximal 3 Monate vor Schulbeginn einzureichen, da die Zeugnisse nur 3 Monate gültig sind.

Die Bearbeitungsgebühr in Höhe von 40,- EURO habe ich am _____ auf das angegebene Konto überwiesen.

Ort

Datum

Unterschrift

Staatlich anerkannte Berufsfachschule für Massage und Physiotherapie gemeinnützige GmbH

Nordring 9 • 91438 Bad Windsheim • Tel. 0 98 41 - 41 53 • Fax 0 98 41 - 48 61 • www.kybalion.info • info@kybalion.info

Bankverbindung: Stadtparkasse Bad Windsheim • IBAN: DE 4676 2510 2004 3010 4562 • BIC: BYLADEM1NEA