

Experio Institut
Kirchhellener Ring 71
46244 Bottrop



Institut für experientielle Beratung & Therapie

Mitglied in der
Deutschen Focusing Gesellschaft (DFG).

Mitglied im
Deutschen Kuratorium für therapeutisches Reiten e.V.

Mitglied in der
Deutschen Bundesvereinigung für tiergestützte Therapie.

Anmeldung Modul: Focusing Basiskurs

Name: _____

Geb.: _____

Straße: _____

Ort: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Experio
Institut für experientielle Beratung & Therapie
Kirchhellener Ring 71
46244 Bottrop

Kontakt
Mobil: +49 151 68198189
Telefon: +49 2045 413720
E-Mail: info@experioinstitut.de
Web: experioinstitut.de

Bankverbindung
Volksbank Kirchhellen
IBAN: DE55 4246 1435 0209 1436 01
BIC: GENODEM1KIH

Anmeldung zur Fortbildung/zum Fortbildungsmodul:
Focusing Basiskurs

Kosten:Focusing Basiskur: **1.100,00 €****Zahlungsoptionen**

(Bitte entsprechende Auswahl ankreuzen)

- 1.100,00 €** einmalige Zahlung
- 5 Raten zu je **220,00 €** monatliche Zahlung

Bitte überweisen Sie den Betrag auf das unten genannte Konto.
Bitte als Verwendungszweck Ausbildungsbezeichnung und Ihren Namen eingeben.
Bei Ratenzahlungen richten Sie bitte einen Dauerauftrag ein.

Für eventuell entstandene Schäden wird vom Veranstalter keine Haftung übernommen.
Die Teilnahmekosten sind auch bei einem vorzeitigen Ausstieg des Teilnehmers vollständig zu entrichten.

Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich, die Vertragsbedingungen zu erfüllen.

Ort, Datum, Unterschrift Kursteilnehmerin/Kursteilnehmer

Experio

Institut für experientielle Beratung & Therapie
Kirchhellener Ring 71
46244 Bottrop

Kontakt

Mobil: +49 151 68198189
Telefon: +49 2045 413720
E-Mail: info@experioinstitut.de
Web: experioinstitut.de

Bankverbindung

Volksbank Kirchhellen
IBAN: DE55 4246 1435 0209 1436 01
BIC: GENODEM1KIH

Anmeldung zur Fortbildung/zum Fortbildungsmodul:
Focusing Basiskurs

Experio Institut
Kirchhellener Ring 71
46244 Bottrop



Institut für experientielle Beratung & Therapie

Mitglied in der
Deutschen Focusing Gesellschaft (DFG).

Mitglied im
Deutschen Kuratorium für therapeutisches Reiten e.V.

Mitglied in der
Deutschen Bundesvereinigung für tiergestützte Therapie.

Anmeldung Modul: **Focusing Aufbaustufe**

Name: _____

Geb.: _____

Straße: _____

Ort: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Experio
Institut für experientielle Beratung & Therapie
Kirchhellener Ring 71
46244 Bottrop

Kontakt
Mobil: +49 151 68198189
Telefon: +49 2045 413720
E-Mail: info@experioinstitut.de
Web: experioinstitut.de

Bankverbindung
Volksbank Kirchhellen
IBAN: DE55 4246 1435 0209 1436 01
BIC: GENODEM1KIH

Anmeldung zur Fortbildung/zum Fortbildungsmodul:
Focusing Aufbaustufe

Kosten:Focusing Aufbaustufe: **1.100,00 €****Zahlungsoptionen**

(Bitte entsprechende Auswahl ankreuzen.)

- 1.100,00 €** einmalige Zahlung
- 5 Raten zu je **220,00 €** monatliche Zahlung

Bitte überweisen Sie den Betrag auf das unten genannte Konto.
Bitte als Verwendungszweck Ausbildungsbezeichnung und Ihren Namen eingeben.
Bei Ratenzahlungen richten Sie bitte einen Dauerauftrag ein.

Für eventuell entstandene Schäden wird vom Veranstalter keine Haftung übernommen.
Die Teilnahmekosten sind auch bei einem vorzeitigen Ausstieg des Teilnehmers vollständig zu entrichten.

Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich, die Vertragsbedingungen zu erfüllen.

Ort, Datum, Unterschrift Kursteilnehmerin/Kursteilnehmer

Experio

Institut für experientielle Beratung & Therapie
Kirchhellener Ring 71
46244 Bottrop

Kontakt

Mobil: +49 151 68198189
Telefon: +49 2045 413720
E-Mail: info@experioinstitut.de
Web: experioinstitut.de

Bankverbindung

Volksbank Kirchhellen
IBAN: DE55 4246 1435 0209 1436 01
BIC: GENODEM1KIH

Anmeldung zur Fortbildung/zum Fortbildungsmodul:
Focusing Aufbaustufe

Experio Institut
Kirchhellener Ring 71
46244 Bottrop



Institut für experientielle Beratung & Therapie

Mitglied in der
Deutschen Focusing Gesellschaft (DFG).

Mitglied im
Deutschen Kuratorium für therapeutisches Reiten e.V.

Mitglied in der
Deutschen Bundesvereinigung für tiergestützte Therapie.

Anmeldung Modul: Experientielle Reittherapie und Reitpädagogik

Name: _____

Geb.: _____

Straße: _____

Ort: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Experio
Institut für experientielle Beratung & Therapie
Kirchhellener Ring 71
46244 Bottrop

Kontakt
Mobil: +49 151 68198189
Telefon: +49 2045 413720
E-Mail: info@experioinstitut.de
Web: experioinstitut.de

Bankverbindung
Volksbank Kirchhellen
IBAN: DE55 4246 1435 0209 1436 01
BIC: GENODEM1KIH

Anmeldung zur Fortbildung/zum Fortbildungsmodul:
Experientielle Reittherapie und Reitpädagogik

Kosten:

Experientielle Reittherapie und Reitpädagogik: **2.800,00 €**

Zahlungsoptionen

(Bitte entsprechende Auswahl ankreuzen)

- | | | |
|--------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> | 2.800,00 € | einmalige Zahlung |
| <input type="checkbox"/> | 1.400,00 € (1. Weiterbildungsjahr)
1.400,00 € (2. Weiterbildungsjahr) | Zahlung in 2 Raten
(1 Rate pro Weiterbildungsjahr) |
| <input type="checkbox"/> | 20 Raten zu je 140,00 € | monatliche Zahlung |

Bitte Überweisen Sie den Betrag auf das unten genannte Konto.
Bitte als Verwendungszweck Ausbildungsbezeichnung und Ihren Namen eingeben.
Bei Ratenzahlungen richten Sie bitte einen Dauerauftrag ein.

Für eventuell entstandene Schäden wird vom Veranstalter keine Haftung übernommen.
Die Teilnahmekosten sind auch bei einem vorzeitigen Ausstieg des Teilnehmers vollständig zu entrichten.

Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich, die Vertragsbedingungen zu erfüllen.

Ort, Datum, Unterschrift Kursteilnehmerin/Kursteilnehmer

Experio

Institut für experientielle Beratung & Therapie
Kirchhellener Ring 71
46244 Bottrop

Kontakt

Mobil: +49 151 68198189
Telefon: +49 2045 413720
E-Mail: info@experioinstitut.de
Web: experioinstitut.de

Bankverbindung

Volksbank Kirchhellen
IBAN: DE55 4246 1435 0209 1436 01
BIC: GENODEM1KIH

Anmeldung zur Fortbildung/zum Fortbildungsmodul:
Experientielle Reittherapie und Reitpädagogik