

Verbindliche Anmeldung

Oktober 2021 (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Hamburg Berlin

Studiengang Bachelor of Science in Osteopathie in Vollzeit
(Bitte den beiliegenden Antrag auf Zulassung der DIU ebenfalls ausfüllen)

Ausbildung in Osteopathie in Vollzeit mit OSD-Zertifikat

Passfoto

Angaben zur Person

Anrede _____ Titel: _____
Nachname: _____ Vorname: _____
Geburtsname: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse

Straße/Hausnummer: _____
Anschriftzusätze: _____
Postleitzahl: _____ Ort: _____
Telefonnummer: _____ E-Mail: _____

Ausbildung

Abschlussjahr: _____
Art des Abschlusses: _____ Abschlussnote: _____

Fach- / Hochschulabschluss (falls zusätzlich vorhanden)

Name der Fach- / Hochschule: _____
Fachrichtung: _____
Zeitraum: _____
Abschluss (Titel): _____
Datum: _____ Abschlussnote: _____

Kostenübernahme

Die Kosten werden getragen von

- a) mir persönlich
b) von einem Dritten

Bei b) bitte zusätzlich folgendes ausfüllen:

Angaben zum Bezahler

Anrede _____ Titel: _____
Nachname: _____ Vorname: _____
Geburtsname: _____ Geburtsdatum: _____
Straße / Hausnummer: _____
Postleitzahl / Ort: _____

- Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Angaben für die Zwecke der Schule gespeichert und verarbeitet werden. Die Schule verpflichtet sich, gespeicherte Daten nur im Rahmen des Datenschutzes zu verwenden.
- Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und meine Anschrift, inklusive Telefonnummer und E-Mail-Adresse auf Anfrage von Seminarteilnehmer/Innen an diese weitergegeben werden.

Die Aufnahme erfolgt für 8 Semester. Die Zahlung der Studien- bzw. Ausbildungskosten erfolgt nach Aufnahme entsprechend den vertraglichen Regelungen mit der Osteopathie Schule Deutschland (OSD).

Details sind im Vertrag mit der OSD geregelt.

Mir ist bekannt, dass mit Abgabe dieser Anmeldung die Anmeldegebühr in Höhe von 150,00 Euro fällig wird. Die Anmeldegebühr wird im Falle einer Stornierung nicht zurückerstattet. Ich bevollmächtige die OSD, diesen Betrag einmalig von meinem Konto abzubuchen:

Kreditinstitut: _____
IBAN: _____
BIC: _____
Unterschrift des Kontoinhabers: _____

.....
Datum, Ort und Unterschrift Bewerber/In

Bitte fügen Sie dieser Anmeldung folgende Unterlagen bei:

- Tabellarischer Lebenslauf
- Kopie des Schulzeugnisses bzw. des Abiturzeugnisses (**beglaubigt**)
- ggf. Kopien des Ausbildungsabschlusses oder von weiteren beruflichen Fortbildungen (**beglaubigt**)
- 1x Passfoto
- einfaches polizeiliches Führungszeugnis (spätestens einzureichen mit den Vertragsunterlagen)
- Motivationsschreiben
- Nachweis über Masern-Impfung / Masern-Immunität