



Passfoto  
(Bitte mit Ihrem Namen  
beschriften)

## **Anmeldung für den Weiterbildungslehrgang in Kinderosteopathie**

### **I. Vorbemerkung:**

Die Osteopathie Schule Deutschland (OSD) bietet einen Weiterbildungslehrgang **in Kinderosteopathie mit Zertifikat** oder **in Kinderosteopathie mit Zertifikat DPO** an.

**Die Dauer des Lehrgangs „Kinderosteopathie“ beträgt insgesamt 18 Monate. Für den Abschluss „DPO“ verfassen Sie in weiteren 12 Monaten eine wissenschaftliche Arbeit.**

Die unterschiedlichen Zertifikatsabschlüsse sind mit unterschiedlichen Kosten verbunden, die sich aus der dritten Seite dieser Anmeldung ergeben.

### **II. Anmelde Daten:**

Standort:  Köln (Beginn Herbst 2019)

Weiterbildungslehrgang **„Kinderosteopathie“**

#### **Angaben zur Person**

Familienname: \_\_\_\_\_

Titel: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

#### **Adresse**

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

Anschriftzusätze: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer (privat): \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefonnummer (dienstl.): \_\_\_\_\_ Telefonnummer (mobil): \_\_\_\_\_

#### **Schulabschluss / Abitur**

Name und Ort der Schule: \_\_\_\_\_

wann: \_\_\_\_\_

Art des Abschlusses: \_\_\_\_\_ Abschlussnote: \_\_\_\_\_

#### **Berufsausbildung**

Name der Ausbildungseinrichtung: \_\_\_\_\_

wann: \_\_\_\_\_

Art des Abschlusses: \_\_\_\_\_ Abschlussnote: \_\_\_\_\_

### **Osteopathie Ausbildung:**

Name der Ausbildungseinrichtung: \_\_\_\_\_

wann: \_\_\_\_\_

Abschlussart: \_\_\_\_\_ Absolvierte Stunden: \_\_\_\_\_

---

### **Ausbildungs- / Fachhochschul- / Hochschulabschluss (falls zusätzlich vorhanden)**

Name der Ausbildungsstelle / Fachhochschule / Hochschule: \_\_\_\_\_

Fachrichtung: \_\_\_\_\_

wann: \_\_\_\_\_

Art des Abschlusses: \_\_\_\_\_ Abschlussnote: \_\_\_\_\_

---

### **Berufliche Angaben**

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Anschrift Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

Anschrift PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Position des Bewerbers: \_\_\_\_\_

Kontaktaufnahme mit Arbeitgeber möglich  Ja  Nein

Die Kosten werden von  mir persönlich  von meinem Arbeitgeber getragen.

### **Folgende Unterlagen sind der Anmeldung beizufügen:**

Bei Anmeldung für Zertifikat DPO (mit Abschlussprüfung und Abschlussarbeit)

oder Zertifikat Kinderosteopathie (mit Abschlussprüfung):

- Anmeldeformular
- Kopie des Osteopathie-Ausbildungsnachweises (min. 1.350 Unterrichtseinheiten)
- Erweitertes Führungszeugnis (Original, bei Weiterbildungsbeginn nicht älter als drei Monate, ggf. nachzureichen)
- Tabellarischer Lebenslauf
- 1 Passbild (mit Namen beschriftet)
- Fragebogen zur Motivation

### **Zusätzlich bei DPO-Anmeldung anzugeben:**

- Ich besitze bereits die notwendigen Methodologie-Kenntnisse für das Verfassen einer wissenschaftlichen Arbeit (nachzuweisen z.B. durch Hochschulabschluss, Teilnahmebescheinigung über einen Methodologie-Kurs in der Osteopathie-Ausbildung o. Ä.)
- Ich verpflichte mich, einen mindestens eintägigen Methodologie-Grundkurs vor der Anmeldung der DPO-Abschlussarbeit zu absolvieren. Die Teilnahme an einem solchen Kurs bei der OSD ist in den DPO-Kursgebühren enthalten. Bzgl. der Betreuung der DPO-Arbeit s. III.

### III. Gewählter Weiterbildungslehrgang

Bitte ankreuzen:

Bitte ankreuzen	Weiterbildungslehrgang	Weiterbildungsdauer	Anmeldegebühr	Ausbildungsgebühr	Leistungen und Optionen
<input type="checkbox"/>	Zertifikat Kinderosteopathie (mit schriftlicher Abschlussprüfung)	18 Monate	€ 100,00	Gesamt: <b>€ 5.950,-*</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fachseminare</li> <li>• Kinderkliniken (finden i.d.R. in Hamburg statt)</li> <li>• Seminarunterlagen</li> <li>• Bewertung des Kinderklinikberichts</li> <li>• Abschlussprüfung</li> <li>• OSD- Zertifikat</li> </ul>

***\*exklusive Reise-, Verpflegungs- und Unterbringungskosten***

<input type="checkbox"/>	DPO-Zertifikat (mit schriftlicher Abschlussprüfung und Abschlussarbeit)	18 Monate + 1 Jahr Bearbeitungszeit für die DPO- Abschlussarbeit	€ 100,00	Gesamt: <b>€ 6.230,-*</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fachseminare</li> <li>• Kinderkliniken (finden i.d.R. in Hamburg statt)</li> <li>• Seminarunterlagen</li> <li>• Bewertung des Kinderklinikberichts</li> <li>• Bewertung der DPO-Abschlussarbeit</li> <li>• DPO-Zertifikat</li> </ul> <p><b>Optional:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Methodologische Betreuung der DPO- Abschlussarbeit (6 Stunden): € 300,00</li> </ul>
--------------------------	--	--	----------	------------------------------	--

***\*exklusive Reise-, Verpflegungs- und Unterbringungskosten***

### **Wichtiger Hinweis:**

Für jede Prüfungswiederholung wird eine Kostenpauschale von € 150,- erhoben.

Für jedes Nachholen einer Kinderklinik wird eine Kostenpauschale von bis zu € 240,- erhoben.

Für jedes Nachholen eines Seminars wird eine Kostenpauschale von € 15,- erhoben.

### **IV. Zahlungsmodalitäten**

Sie haben die Möglichkeit, zwischen verschiedenen Zahlungsmodalitäten hinsichtlich der vorgenannten Kosten zu wählen. Bitte kreuzen Sie die von Ihnen gewünschte Zahlungsweise an.

- Monatliche Zahlweise per Einzugsermächtigung
- Ratenzahlung von drei Raten in gleicher Höhe, bezogen auf die jeweils anfallenden Kosten des Lehrgangs per Einzugsermächtigung; erste Rate 14 Tage vor Weiterbildungsbeginn, zweite Rate 6 Monate später, dritte Rate 12 Monate später. Bei dieser Zahlweise gewähren wir 1% Skonto.
- Vollzahlung der Kosten für die gesamte Weiterbildung per Einzugsermächtigung, 14 Tage, bevor diese beginnt. Bei dieser Zahlweise gewähren wir 2% Skonto.

### **V. Sonstige Regelungen**

1. Mit der Unterschrift unter diese Anmeldung bestätigt die/der Unterzeichnende ihr/sein rechtsverbindliches Angebot zur Teilnahme an dem von ihr/ihm unter III. dieser Anmeldung ausgewählten Weiterbildungslehrgang zu den in den jeweiligen allgemeinen Vertragsbedingungen geregelten Bedingungen, die insbesondere die Beschreibung der angebotenen Leistung und eine genaue Aufschlüsselung der vorbezeichneten Kosten, sowie verwaltungstechnische Hinweise enthalten.

2. Es wird ausdrücklich klargestellt, dass die Teilnehmeranzahl an den jeweiligen Weiterbildungslehrgängen numerisch beschränkt ist und besondere Teilnahmevoraussetzungen, die sich aus den jeweiligen allgemeinen Vertragsbedingungen ergeben, insbesondere die optionale Durchführung eines Interviews mit einer Kommission der Osteopathie Schule Deutschland, seitens des/der Anmeldenden zu erfüllen sind. Die Osteopathie Schule Deutschland behält sich ausdrücklich vor, das Angebot zur Teilnahme abzulehnen.

3. Die Anmeldung gilt erst als verbindlich nach Rücksendung des unterschriebenen Anmelde- und Einzugsermächtigungsformulars und nach erfolgreichem Einzug (Lastschriftverfahren) der **Anmeldegebühr** in Höhe von **100,00 Euro**.

4. Der/die Anmeldende ist damit einverstanden, dass seine/ihre persönlichen Angaben für die Zwecke der Schule gespeichert und verarbeitet werden. Die Schule verpflichtet sich, gespeicherte Daten nur nach Maßgabe des Datenschutzes zu verwenden.

5. Der/die Anmeldende ist damit einverstanden, dass sein/ihr Name und seine/ihre Anschrift, inklusive Telefonnummer und E-Mail-Adresse auf Anfrage von Kursteilnehmer/innen an diese weitergegeben werden und die Osteopathie Schule Deutschland Klassenlisten an andere Weiterbildungsteilnehmer aushändigen darf.

### **VI. Teilnahmebestätigung**

Die Osteopathie Schule Deutschland verpflichtet sich, nach optionaler Durchführung des Interviews mit dem/der Anmeldenden spätestens in einem Zeitraum von vier Wochen darüber zu informieren, ob der/die Anmeldende eine Zusage zu einer Kursteilnahme erhält. Ich nehme zur Kenntnis, dass das Weiterbildungsverhältnis durch die Osteopathie Schule Deutschland GmbH mit sofortiger Wirkung gekündigt werden kann, wenn die Zulassungsvoraussetzungen für den Lehrgang von mir nicht vorliegen oder zu einem späteren Zeitpunkt entfallen.

**Mir ist bekannt, dass mit Abgabe dieser Anmeldung die Anmeldegebühr fällig wird. Ich bevollmächtige die OSD, diesen Betrag einmalig von meinem Konto abzubuchen (14 Tage vor Beginn der Weiterbildung):**

Institut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN.: \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift