

## Anmeldung zur Abschluß-Prüfung

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Prüfung zum Tierphysiotherapeuten an. Bitte senden Sie die unterschriebene Anmeldung postalisch per Einwurf-Einschreiben an die unten angegebene Adresse des TPVD e.V. oder per Mail an [info@tpvd.de](mailto:info@tpvd.de)

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

**Nachname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ und Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefon/Handy:** \_\_\_\_\_

**eMail-Adresse:** \_\_\_\_\_

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

**Ausbildungsinstitut:** \_\_\_\_\_

**Termin schriftliche Prüfung:** \_\_\_\_\_

**Termin praktische Prüfung:** \_\_\_\_\_

**Thema meiner Facharbeit:** \_\_\_\_\_

**Meine praktische Prüfung möchte ich am \_\_ Pferd \_\_ Hund machen (bitte ankreuzen).**

Die Prüfungsgebühr in Höhe von **350,00 €** überweise ich, nach dem Erhalt der Anmeldebestätigung, innerhalb von **7 Tagen** auf nachfolgendes Konto:

**Kontoinhaber:** TPVD e.V. - Tierphysiotherapie Verband Deutschland  
**Kreditinstitut:** Sparkasse Vest Recklinghausen  
**BIC:** WELADED1REK  
**IBAN:** DE3342 6501 5010 0002 6391

**X** **Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen** des TPVD e.V. habe ich gelesen und stimme diesen ausdrücklich zu. Ich habe die **Prüfungsordnung** des TPVD gelesen und erkläre mich damit einverstanden. Ich erkläre mich mit der Speicherung meiner Daten einverstanden. Die aktuellen **Datenschutzbestimmungen** und AGB finden Sie auf der Homepage des Tierphysiotherapie Verband Deutschland e.V. - [www.tpvd.de](http://www.tpvd.de)

**Ort, Datum, Unterschrift:**