

Anmeldung zur Abschlussprüfung Tierphysiotherapie

Bitte senden Sie die unterschriebene Anmeldung an Ihr Ausbildungs-Institut.

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Abschlussprüfung Tierphysiotherapie an:

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon/Handy: _____

eMail-Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Ausbildungsinstitut: _____

Ich mache die **Ausbildung** zur/zum
Tierphysiotherapeut:in:en

nur: __ Pferd / nur: __ Hund / __ beides Pferd & Hund
(bitte ankreuzen).

Ich möchte meine praktische Prüfung am: **Pferd** _ **Hund** _ machen.

Termin / Ort schriftliche Prüfung: _____

Termin / Ort praktische Prüfung: _____

Thema meiner Facharbeit: _____

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

Kontoinhaber: TPVD - Tierphysiotherapie Verband Deutschland e.V.

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, AGB** und **Prüfungsordnung**, finden Sie auf der Homepage des Tierphysiotherapie Verband Deutschland e.V. - www.tpvd.de

Ort, Datum, Unterschrift: