

EFL Lizenzerwerb: Anmeldung

Institut: _____

Straße: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Telefonnummer _____

Faxnummer: _____

e-Mail: _____

Gesetzlicher Vertreter/
Ansprechpartner _____

Arzt: _____

Therapeuten mit
Berufsbezeichnung und
Berufszertifikat _____

Persönliche Voraussetzung der Kursteilnehmer:

- Vorhandene Berufsausbildung (Arzt, Physiotherapeut, Ergotherapeut, Sporttherapeut; durch entsprechende Berufsurkunde nachzuweisen)
- Praktische Erfahrung in der lizenzbeantragenden Institution (durch Bestätigung des Arbeitgebers nachzuweisen).

Bitte dieses Formular vollständig ausfüllen und an die EFL Akademie zurücksenden. Nach der Anmeldung Ihres Institutes durch die EFL Akademie bei Susan Isernhagen in der USA erhalten Sie eine Benachrichtigung sowie die Bankverbindung und Anweisungen für den Zahlungsverkehr der Lizenzgebühr an die EFL Akademie.

Erst nachdem die Lizenzgebühr 9.000,- € bei der EFL Akademie eingegangen ist, haben Sie alle Voraussetzungen für die Teilnahme an einem EFL-Grundkurs erworben. Kurstermine werden Ihnen dann umgehend mitgeteilt.

Ort/Datum:

Unterschrift
(gesetzlicher Vertreter der Institution, Ansprechpartner)