

ANMELDEFORMULAR

Tipp: speichern Sie das Formular VOR dem Ausfüllen lokal auf Ihrem Computer!

An aromainfo.at e.U.
A-8051 Graz, Wiener Str. 199/6

Fax.: +43 (0) 316 681500-15
E-Mail: office@aromainfo.at

Hiermit melde ich mich verbindlich an zum ADVANCED Lehrgang:

- TrainScent® | Dipl.-Aromapraktiker:in oder**
- MedScent® | Dipl.-Aromapraktiker:in** (nur Ärzt:innen & Pharmazeut:innen) **oder**
- NurScent© | Dipl.-Aromapfleger:in** (nur für Pflegepersonen)

HINWEIS: Wenn Sie den Abschluss MedScent® oder NurScent© buchen, legen Sie der Anmeldung bitte einen Nachweis über Ihren Ausbildungsabschluss bei!

Ich habe bereits folgende Module (Kurse) bei **aromainfo.at** absolviert, **lege die Teilnahmebestätigung(en) der Anmeldung bei** und ersuche um **Anrechnung**:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> BasicScent®-Kurs bei aromainfo.at | <input type="checkbox"/> Duftpflanzen erkennen Botanik für Aromafachkräfte |
| <input type="checkbox"/> Die Biochemie der ätherischen Öle | <input type="checkbox"/> Aromaanwendung für Schwangere & Kleinkinder |

Ich bin

- Ärzt:in
- Pharmazeut:in
- Pflegefachkraft
- Sonstiges:

Ich wähle folgende Variante

- Hybrid: das erste Modul in Präsenz in Graz, Start am
- Hybrid: das erste Modul live via ZOOM, Start am
- Blended Learning (freie Zeiteinteilung) online von zu Hause aus, Start am

Vom Lehrgang erfahren habe ich durch:

- Google-Suche /Internetrecherche
- Soziale Medien (z.B. Facebook, Instagram, LinkedIn)
- aromainfo.at-Newsletter
- Empfehlung durch Herrn/Frau:

Kostenloser aromainfo.at-Newsletter:

- ich habe den Newsletter bereits abonniert
- bitte senden Sie mir diese kostenlosen aromainfo.at-Tipps per E-Mail
- ich möchte keinen aromainfo-Newsletter

Angaben zur:zum Teilnehmer:in:

Anrede: Frau Herr

Titel vorangestellt:

Vorname(n):

Nachname:

Titel nachgestellt:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

Land:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Nur Apotheker:innen *8-stellige P-Nummer:* Telefonnr.:

E-Mail-Adresse:

Rechnungsadresse (falls abweichend):

Anrede: Frau Herr

Titel vorangestellt:

Vorname(n):

Nachname:

Titel nachgestellt:

Firma:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

Land:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Ich bezahle die Lehrgangsgebühr

- regulär vor Lehrgangsstart
- lieber in drei Monatsraten (5% Aufschlag auf die Lehrgangsgebühr)

Mit meiner Anmeldung bestätige ich, dass ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Datenschutzerklärung für den Lehrgang gelesen und verstanden habe und diese vollinhaltlich akzeptiere.