

# ILP – Integrierte Lösungsorientierte Psychologie®

## Anmeldung

für Teilnehmer mit Wohnsitz bzw. Arbeitsplatz in Deutschland

Dr. Dietmar Friedmann  
Meisenbergstr. 9  
D-74182 Obersulm

## ILP®-Masterausbildung 2018 – Winterthur

Die Kursgebühr beträgt € 1.880,--

Im Preis enthalten sind umfangreiche Ausbildungsunterlagen sowie das Zertifikat [Umsatzsteuerbefreiung gemäß § 4 Nr. 21 a)bb) UStG]



Zahlungsbedingungen (bitte ankreuzen):

- Frühbucher (bis 15.02.2018): € 1.730,- bis Kursbeginn
- Gesamtzahlung: € 1.750,- bis Kursbeginn
- In 4 Raten:
- 1. Rate € 470,- bis 15.03.2018
  - 2. Rate € 470,- bis 15.05.2018
  - 3. Rate € 470,- bis 15.07.2018
  - 4. Rate € 470,- bis 15.09.2018
- Refresher: Abschlussjahr Masterausbildung \_\_\_\_\_  
(Rabatt wird bei Rechnungslegung entsprechend von der Kursgebühr € 1.880,-- abgezogen)

Fest 0 71 30 - 40 50 947  
Mobil 0151 - 12 11 57 98  
Fax 0 32 12 - 40 50 900  
dr-friedmann@web.de  
[www.ilp-fachschulen.de](http://www.ilp-fachschulen.de)  
[www.ilp-schweiz.ch](http://www.ilp-schweiz.ch)

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift : \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

ILP-Abschlussjahrgang: \_\_\_\_\_ ILP-Fachschule: \_\_\_\_\_

Da die Teilnehmerzahl begrenzt ist, berücksichtigen wir die zeitliche Reihenfolge der Anmeldungseingänge. Die Anmeldung wird mit Eingang bei Dr. Dietmar Friedmann unter [dr-friedmann@web.de](mailto:dr-friedmann@web.de) bzw. per Fax: 03212 - 4050900 **rechtsgültig** und **sichert** den Ausbildungsplatz.

Die Kursgebühr bzw. die 1. Rate ist vor Kursantritt auf das nachfolgende Konto zu entrichten:

Konto-Nr. 126 69 91 – BLZ 680 501 01 – Sparkasse Freiburg  
IBAN: DE90 680 50101 000 1266991 BIC: FRSPDE66XXX  
Kontoinhaber: Dr. Dietmar Friedmann  
Verwendungszweck: ILP-Masterausbildung 2018

Mir ist bekannt, dass bei einem Rücktritt innerhalb von 6 Wochen vor Kursbeginn eine Gebühr von 40% der Gesamtkosten als Stornogebühr fällig wird, und dass nach Kursbeginn die gesamte Kursgebühr entrichtet werden muss.

Zusätzlich versichere ich, psychisch gesund und im Rahmen der ILP®-Master-Ausbildung psychisch belastbar zu sein.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_