



# SKOM

Dornstadt/Ulm und Hamburg

**BITTE IN BLOCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN UND ABSENDEN, MAILEN ODER FAXEN:**

Gesellschaft für Osteopathie in Deutschland GbR  
Hammerbrookstr. 69  
D-20097 Hamburg  
[Info@osteopathie.com](mailto:Info@osteopathie.com); FAX: +49-(0)40-234522

Skom Postgraduate-Kurs:

## **Osteopathie bei Craniomandibuläre Dysbalance**

Teil I eines dreiteiligen Kompakt Curriculum

Dozent: **Gert Groot Landeweer**

Datum: **CMD III:** Mi. 19.06. – Fr. 21.06.2024  
Kurszeiten: tgl. von 9 – 18 Uhr  
Ort: FiHH, Hammerbrookstr. 69, 20097 Hamburg  
Voraussetzung: Abgeschlossene Osteopathieausbildung  
Kursgebühr: 575.- € inkl. Kursunterlagen & Pausenverpflegung  
Fortbildungspunkte: 30 VOD-Fortbildungspunkte

---

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon dienstlich: \_\_\_\_\_ Telefon, privat: \_\_\_\_\_  
Mobilnummer: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Ausbildungsinstitut: \_\_\_\_\_ Abschlussjahr: \_\_\_\_\_

Die Kursgebühr (575.- Euro) werde ich spätestens bis **vier Wochen vor Kursbeginn** auf das Konto IBAN: **DE32 2003 0000 0002 7038 09** - BIC: HYVEDEMM300 an die SKOM GfO GbR überweisen. Bei einer Absage zwischen vier und acht Wochen vor Kursbeginn werden 50% der Kursgebühren fällig. Bei noch kurzfristigerer Absage wird die volle Kursgebühr fällig.

**Adressweitergabe auf der Teilnehmerliste:** Ich bin damit einverstanden, dass meine Adressdaten kursintern an andere KursteilnehmerInnen weitergegeben werden

( ) Ja ( ) Nein

Datum:

Unterschrift: