



Anmeldeformular – Traditionelle Thai-Massage

Angaben zur Bildungseinrichtung

Name der Schule / des Instituts: AS Thai Massage School

Adresse: Geretach 3, in 1715 Alterswil im Kanton Freiburg CH

Telefon: 079 796 85 94

E-Mail: piyawan@bluewin.ch

Schulstempel:

1. Angaben der Teilnehmer / in

Vor- und Nachname:

Ausweis- / Passnummer:

Geburtsdatum: **Alter:** **Jahre**

Staatsangehörigkeit:

Adresse:

Telefon:

LINE ID:

E-Mail:



2. Gewählter Kurs (bitte ankreuzen)

Grundausbildung

- ☐ **Traditionelle Thai-Massage – 8 Module 150 Stunden**
Anzahlung: 1'000 CHF

Weiterbildung

- ☐ **Modul 1-8: Module je 21 Std. / 3 Tage (Dienstag bis Donnerstag)**

- ☐ **Elementenmassage – Komplettkurs (alle 4 Elemente) 5 Tage**

- ☐ **Elementenmassage – Erde (Element Erde) 16 Std. / 2 Tage**

- ☐ **Elementenmassage – Wasser (Element Wasser) 8 Std. / 1 Tag**

- ☐ **Elementenmassage – Luft (Element Luft) 8 Std. / 1 Tag**

- ☐ **Elementenmassage – Feuer (Element Feuer) 8 Std. / 1 Tag**

- ☐ **Thai Yoga Massage 16 Std./ 2 Tage**

- ☐ **Therapeutische Massage zur Linderung von Schmerzen bei Erkrankungen**
(Bitte spezifizieren): 1 Tag

.....

.....

- ☐ **Sonstige Weiterbildung (Bitte angeben):**

.....

.....

Für alle Weiterbildung Kurse ist eine **Anzahlung in der Höhe von 50 % des jeweiligen Kurspreises** erforderlich.



3. Zahlungs-/ Stornierungsbedingungen

1. Die Anmeldung gilt erst nach Eingang der jeweiligen Anzahlung als verbindlich.
2. Eine Stornierung ist ausschliesslich aus wichtigem Grund möglich und muss **mindestens 14 Tage (2 Wochen) vor Kursbeginn schriftlich** erfolgen.
3. Bei fristgerechter Stornierung erstattet die Schule **50 % der geleisteten Anzahlung**.
4. Bei verspäteter Stornierung oder Nichterscheinen besteht **kein Anspruch auf Rückerstattung**.

Bankverbindung

Raiffeisenbank Freiburg OST
Geschäftsstelle Alterswil
Hauptstrasse 59
1715 Alterswil FR

Kontoinhaber

P. Wellness Classic Thaimassage, Trachsel
IBAN: CH19 8080 8002 7401 6275 3
IID (BC-Nr.): 80808
SWIFT-BIC: RAIFCH22

4. Bestätigung und Einverständniserklärung

Hiermit bestätige ich, dass alle gemachten Angaben korrekt sind. Ich erkläre ausdrücklich, dass ich die oben genannten Bedingungen gelesen, verstanden und ohne Vorbehalt akzeptiere.

Unterschrift des Teilnehmers / der Teilnehmerin:

Datum: / /