



## 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 Tage**
- 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: RAIFFCH2

---

### 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:** ..... / ..... / .....