



# Kinesiologie IKBS

## Anmeldung für die Ausbildung IKBS in **Kinesiologie inkl. Praktikum und/oder Tronc Commun KT ab 2024**

Einsenden an: **Institut für Kinesiologie Biel-Seeland IKBS, Schmiedengasse 10, CH-2502 Biel/Bienne**

Name:	Vorname:
Strasse / Nr.:	PLZ / Ort:
Tel. P:	Tel G:
E-Mail:	Natel:
Geburtsdatum:	Beruf:

medizinische Ausbildung als:

Die unterzeichnende Person bestätigt, dass sie die Ausbildungs-/Kursbestimmungen (AGB's), gültig seit 04.2022 gelesen und verstanden hat, insbesondere den Absatz betr. Annullationskosten-Versicherung und meldet sich hiermit definitiv an für (Zutreffendes bitte ankreuzen):

<b>Diplom-Lehrgang Kinesiologie</b>	<input type="checkbox"/> Gesamter Lehrgang 2024-2026 <input type="checkbox"/> Nur 1. Ausbildungsjahr 2024
<b>Ausbildungs-Lehrgang</b> <input type="checkbox"/> Mittwoch-Nachmittagskurs	<b>Zahlungsmodalität</b> (pro Ausbildungsjahr) <input type="checkbox"/> Zahlung auf einmal <input type="checkbox"/> Zahlung in 3 Raten (inkl. Akonto)

<b>Methoden-spezifisches Praktikum</b>	<input type="checkbox"/> Gesamtes Praktikum inkl. Nachweispapiere
<input type="checkbox"/> Einführungskurs	<input type="checkbox"/> Nachweispapiere als Abschluss

<b>Tronc Commun KT</b>	<input type="checkbox"/> Gesamter Lehrgang 2024-2025/26
oder einzelne Lerneinheiten: <input type="checkbox"/> Berufsspezifische Grundlagen 1 (BG 1) <input type="checkbox"/> Berufsspezifische Grundlagen 2 (BG 2) <input type="checkbox"/> Sozialwissenschaftliche Grundlagen (SG) Zahlung pro Lerneinheit im Voraus (gem. Ausschreibung)	<input type="checkbox"/> <del>Medizinische Grundlagen 1 (MG 1)</del> <b>extern!</b> <input type="checkbox"/> Medizinische Grundlagen 2 (MG 2) <input type="checkbox"/> Medizinische Grundlagen 3 (MG 3) Zahlung pro Lerneinheit im Voraus (gem. Ausschreibung)

Ort / Datum:	Unterschrift:
--------------	---------------