

Orth. Rückenschule nach Dr. Brügger / Refresherkurspflicht / Lizenzverlängerung

Antragsformular

Vorname Name Antragssteller / in (ggf. Geburtsname)	
Aktuelle Anschrift Antragssteller / in	
Geburtsdatum Antragsteller / in	
Telefonnummer (für Rückfragen)	
Alle Dokumente der Checkliste beigelegt?	
Bemerkungen	

Checkliste:

(bei Folgeverlängerungen reicht die Kopie des Refresherkurses)

<input type="checkbox"/>	Kopie der ursprünglichen Lizenz (bzw. früher Zertifikat)
<input type="checkbox"/>	Kopie sämtlicher seither absolvierten Refresherkurse
<input type="checkbox"/>	Nachweis der Anerkennung aller bisher absolvierten Kurse als Refresherkurs gem. KddR-Richtlinien
<input type="checkbox"/>	Aktuelle eMailadresse:
<input type="checkbox"/>	Anzahl Seiten gesamt (bitte eintragen)

Einzureichen per eMail:

- **Unterlagen bitte einscannen und senden an: info@pro-life-fortbildungen.de**