

# ANMÄLAN TILL HÄLSOAKADEMIN EUROPA AB UTBILDNINGAR

Utbildningsort:  Höllviken  Strängnäs

Termin:  Vt  Ht

Namn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

*Vänligen fyll även i övriga uppgifter på baksidan!*

Din kontaktperson på Hälsoakademin Europa: \_\_\_\_\_

Jag har besökt Hälsoakademin Europas informationsmöte i: \_\_\_\_\_ datum: \_\_\_\_\_

- HÄRMED ANMÄLER JAG MIG TILL UTBILDNINGEN:  
DIPLOMERAD STRESS- OCH FRISKVÅRDSTERAPEUT - två terminer  
Pris per termin 26.500 kr  
(Kostnad 42.400 kr exkl. moms. 53.000 kr inkl. moms.)  
**OBS! Helpension ingår i priset.** Sund och god mat samt övernattning i dubbelrum på våra vackra kursgårdar. Anmälningsavgiften, 5000 kr, ingår i priset. Litteratur tillkommer.
- HÄRMED ANMÄLER JAG MIG TILL UTBILDNINGEN:  
CERTIFIERAD COACH - fem internatblock  
Kostnad 31.200 kr exkl. moms. 39.000 kr inkl. moms.  
**OBS! Helpension ingår i priset.** Sund och god mat samt övernattning i dubbelrum på våra vackra kursgårdar. Anmälningsavgiften, 5000 kr, ingår i priset. Litteratur tillkommer.
- HÄRMED ANMÄLER JAG MIG TILL UTBILDNINGEN:  
CERTIFIERAD REHABILITERINGSKONSULT, telefonföreläsningar - två terminer  
Pris per termin 5.000 kr  
(Kostnad 8.000 kr exkl. moms. 10.000 kr inkl. moms.)  
Litteratur tillkommer.

## BETALNING

Din anmälan bekräftas av oss per post. Tillsammans med bekräftelsen skickas faktura på 5 000:-, som är anmälningsavgiften. Resterande kurskostnad faktureras separat och erläggs senast 15 dec till vårterminen och 15 juli till höstterminen om inget annat är överenskommet med Hälsoakademin Europa AB.

## AVBOKNINGSREGLER

Anmälan är bindande. Avbokning sker skriftligen. Som avbokningsdag räknas det datum då vi med post erhåller din avbokning. Om avbokningsdag infaller 30 dagar eller mer före kursstart debiteras 25% av kursavgiften för första terminen. Om avbokningsdag infaller mindre än 30 dagar före kursstart debiteras kursavgiften för första terminen. Vid avbokning under pågående utbildning debiteras kursavgiften för innevarande och nästkommande termin.

## ANMÄLAN

Härmed anmäler jag mig till ovanstående utbildning. Genom att fylla i uppgifterna på blankettens fram och baksida bekräftar jag min anmälan. Jag har förstått och accepterar villkoren avseende betalning och avbokning.

DATUM: \_\_\_\_\_

NAMNTECKNING: \_\_\_\_\_

NAMNFÖRTYDLIGANDE: \_\_\_\_\_

# VÄNLIGEN FYLL I NEDANSTÅENDE UPPGIFTER

## KURSDELTAGARE:

Namn: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postadress: \_\_\_\_\_

Tfn/Mobil: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

BETALNING VIA:  Privat  Arb.giv  Annan \_\_\_\_\_

Eventuell övrig information som du vill att vi ska ha tillgång till: \_\_\_\_\_

## FAKTURERINGSADRESS (om annan än ovanstående):

Namn: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postadress: \_\_\_\_\_

Kontaktperson: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

## JAG ÖNSKAR BETALA ENLIGT FÖLJANDE:

- Hela kursavgiften summa: \_\_\_\_\_
- Jag vill dela upp betalningen vid två tillfällen under första terminen (ingen ränta tillkommer).
- Enligt Handelsbanken Finans till 0 % ränta och jag bifogar ifylld blankett, samt kopia på körkort.
- Med Handelsbanken Finans. Skicka mig blankett för ifyllnad.

Hälsoakademin Europa AB  
Plåtslagarevägen 5A, 236 31 Höllviken  
Telefon: 040-45 88 88  
E-post: info@haeu.se Hemsida: www.haeu.se