

Zeichen A W N NN X

Anmeldeformular

Lehrgang zur Weiterbildung gemäß § 14a FHStG
Atempädagogik

Akademische/r AtempädagogIn

Anmeldefrist: 30.06.2010

Foto

(bitte hier aufkleben)

1. Angaben zur Person

[Bitte in Druckschrift oder Blockbuchstaben ausfüllen. Zutreffendes ankreuzen.]

Nachname lt. Geburtsurkunde/Heiratsurkunde	
Vorname(n) lt. Geburtsurkunde	
Akademischer Titel	
Geburtsdatum, -ort	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Staatsbürgerschaft	
SV-Nummer/Versicherung	
Heimatadresse	Hauptwohnsitz <input type="checkbox"/> ja (Bitte nur eine der Anschriften auswählen)
Strasse, Nr.	
PLZ, Ort	
Bundesland	
Land	
Zustelladresse (wenn von Heimatadresse abweichend)	Hauptwohnsitz <input type="checkbox"/> ja (Bitte nur eine der Anschriften auswählen)
Strasse, Nr.	
PLZ, Ort	
Bundesland	
Land	
E-Mail	
Telefonnummer	
Handynummer	
Muttersprache	

wird vom Studien-Service-Center Master ausgefüllt:

Termin Aufnahmegespräch: _____

Evaluierung Bewerbungsunterlagen / Zusätzliche Qualifikationen

VO	AF	MS	CV	Abschluss	Sonstiges

<p>Berufstätigkeit (gemäß BIS-Datenbankschnittstelle/BIS-Verordnung 5/2004)</p>	<p><i>Zutreffendes bitte ankreuzen und ergänzen:</i></p> <p><input type="checkbox"/> nicht berufstätig</p> <p><input type="checkbox"/> arbeitslos gemeldet mit facheinschlägiger Berufserfahrung als: _____</p> <p><input type="checkbox"/> arbeitslos gemeldet Sonstige:</p> <p><input type="checkbox"/> Vollzeit facheinschlägig berufstätig als: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Teilzeit facheinschlägig berufstätig als: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Vollzeit nicht facheinschlägig berufstätig als: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Teilzeit nicht facheinschlägig berufstätig als: _____</p>
--	---

2. Angaben zur Ausbildung (Informationen dazu unter www.fhg-tirol.ac.at)

[Bitte in Druckschrift oder Blockbuchstaben ausfüllen. Zutreffendes ankreuzen.]

<input type="checkbox"/> Gesundheitsförderung/Prävention	z. B. GesundheitstrainerInnen
<input type="checkbox"/> Bewegung	z. B. Feldenkrais, Gymnastik, Qi Gong, Pilates, Tai Chi, Yoga
<input type="checkbox"/> Entspannung	z. B. Autogenes Training, Funktionelle Entspannung, Progressive Muskelentspannung
<input type="checkbox"/> Medizin und Therapie	z. B. ÄrztInnen, ErgotherapeutInnen, Hebammen, LogopädInnen, MasseurInnen, medizinisch-technische Fachkräfte, PhysiotherapeutInnen, PsychologInnen, (Körper-)PsychotherapeutInnen
<input type="checkbox"/> Pflege	z. B. AltenbetreuerInnen, Gesundheits- und KrankenpflegerInnen, PalliativpflegerInnen
<input type="checkbox"/> Musik, Kunst, Kreativität	z. B. MusikerInnen, SängerInnen, SchauspielerInnen, SprecherInnen, TänzerInnen
<input type="checkbox"/> Bildung	z. B. LehrerInnen, Vortragende, TrainerInnen/Coaches
<input type="checkbox"/> Beratung	z. B. Lebens- und SozialberaterInnen
<input type="checkbox"/> Sport	z. B. SportwissenschaftlerInnen
<input type="checkbox"/> Menschen mit besonderer Eignung	z. B. Besuch mehrerer Kurse in diesen Bereichen, Selbsterfahrung o. ä.
(Fach)Hochschule/Institution	
Bezeichnung des Studiums/der Ausbildung/der Kurse	
Abschluss [bitte ankreuzen und ausfüllen]	
<input type="checkbox"/> abgeschlossen	Prüfungsdatum:
<input type="checkbox"/> Abschluss bis Studienbeginn	Voraussichtliches Abschlussdatum:

3. Informationen zur Anmeldung

Nachstehend angeführte Unterlagen sind für die Bewerbung erforderlich:

- vollständig ausgefülltes, unterschriebenes Anmeldeformular inkl. Foto
- Ausgefüllte Vorlage des tabellarischen Lebenslaufes, persönlich unterschrieben
- Geburtsurkunde, Staatsbürgerschaftsnachweis, Heiratsurkunde (Kopie)
- Abschlusszeugnis mit dem Sie gemäß Zugangsvoraussetzungen zum Lehrgang zugelassen werden (Kopie)
- Motivationsschreiben
- Bestätigungen über eine mindestens einjährige facheinschlägige (Berufs-)Erfahrung
- Bestätigung von einem Seminar und einer Einzelstunde in Atemlehre auf Grundlage der Middendorf-Methode

**Bitte senden Sie Ihre vollständige Anmeldung bis zum Anmeldeschluss
an folgende Adresse:**

**fhg – Zentrum für Gesundheitsberufe Tirol GmbH
Studien-Service-Center Master
Innrain 98, 6020 Innsbruck**

4. Bestätigung durch BewerberIn

Ich verpflichte mich, dem Studien-Service-Center Master unverzüglich schriftlich mitzuteilen, wenn ich meine Bewerbung nicht mehr aufrecht erhalte oder den zugeteilten Aufnahmeprüfungstermin nicht wahrnehmen kann bzw. nach Aufnahmebescheid auf meinen Lehrgangplatz verzichte.

Ich stimme zu, dass meine Daten für Zwecke der Bewerbungsadministration elektronisch verarbeitet und gespeichert werden und bestätige, dass meine Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind.

Die Lehrgangsgebühren betragen pro Semester € 2.300,00 pro Semester. Nähere Informationen sind der Aufnahmeordnung, die auf der Homepage unter www.fhg-tirol.ac.at/Service/Downloadcenter abrufbar ist, zu entnehmen.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den Allgemeine Geschäftsbedingungen der fhg GmbH, die unter www.fhg-tirol.ac.at/Service/Downloadcenter abrufbar sind, einverstanden.

Datum

Unterschrift BewerberIn