

Tierphysiotherapie beim Pferd – für Tiermedizinische Fachangestellte **in Bad Wildungen**

Intensiv-Praxis-Seminar für Teilnehmer, die bereits eine Vorbildung in Tierphysiotherapie Kleintier haben.

Die (meisten) Pferde sind nicht nur größer als Hunde, auch die Anatomie ist etwas unterschiedlich. Und dann noch zwei wichtige Störfelder: Der Reiter und sein (nicht immer eigener) Sattel! Funktionelle Anatomie des Pferdes, Pathologie der Gelenke unter besonderer Bedachtnahme auf Blockierungen, Untersuchungsgang, Beurteilung der erhobenen Befunde und therapeutisches Herangehen an den Patienten Pferd sind Thema dieses zweiteiligen Seminars. Der Referent Tierarzt Thomas Kreis ist selbst Reiter, Akupunkteur, Neuraltherapeut und Manualmediziner und somit Garant für ganzheitlich ausgerichtete Fachkompetenz.

Inhalte:

Funktionelle Anatomie und Pathophysiologie des Bewegungsapparates des Pferdes, reiterliche Aspekte; Physiotherapie des Pferdes – Massagetechniken, Mobilisationen, Longieren als Krankengymnastik; Sattel- und Reiterbeurteilung; Management.

Zeitlicher Ablauf je Kurs:

Fr. 10.00-12.30; 14.00-15.30; 15.45-17.15;
17.30-18.15 Uhr
Sa. 9.00-10.30; 10.45-12.15; 14.00-15.30;
15.45-17.15; 17.30-18.15 Uhr
So: 09.00-10.30; 10.45-12.15; 12.30-14.00 Uhr
(open end)

Referent:

Thomas Kreis, Wiesbaden

Termin:

Kurs 1: 01.-03.07.2022

Kurs 2: 12.-14.08.2022

Teilnahmegebühr: 920,00 €

für beide Kurse,
auch zahlbar in vier Raten zu je 240,00 €

Anmeldung und Bezahlung:

Vierbeiner Reha-Zentrum GmbH, im Maritim
Dr.-Marc-Straße 4, 34537 Bad Wildungen
Tel. 05621-802880 – Fax 05621-802889
E-Mail: info@vierbeiner-rehazentrum.de
Internet: www.vierbeiner-rehazentrum.de

Anmeldeschluss:

Vier Wochen vor Kursbeginn. Da die Teilnehmerzahl begrenzt ist, werden die Kursplätze entsprechend der Reihenfolge des Posteingangs der Anmeldungen vergeben.

Unterbringung:

Für die Unterbringung der Teilnehmer bietet das Maritim Badhotel Bad Wildungen ein Seminar-Arrangement an: pro Übernachtung und Person im Standard-EZ bzw. -DZ z. Zt. der Ausschreibung 62,00 € inkl. Frühstück. Ein Hund € 10,00 pro Übernachtung.

Informationen über andere Unterkunftsmöglichkeiten erhalten Sie bei der Kurverwaltung Bad Wildungen, Brunnenallee, 34537 Bad Wildungen, Tel. 05621-9655920, Fax 05621-9655926.

Änderungen vorbehalten

Vierbeiner Reha-Zentrum GmbH
Dr.-Marc-Straße 4

D-34537 Bad Wildungen

Fax: 05621-802889

Anmeldung: Tierphysiotherapie beim Pferd für Tiermedizinische Fachangestellte (01.-03.07.2022 und 12.-14.08.2022)

Vorname und Name: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Tel.: _____ Fax: _____ e-mail: _____

Kursgebühr 920,00 € für beide Kurse (auch in 4 Raten zahlbar zu je 240,00 €)

Wir weisen darauf hin, dass unsere Leistungen gem. § 4 Nr. 21 a Doppelbuchstabe bb) UStG steuerbefreit sind.

Anmeldebedingungen:

Die Kurse finden nur bei minimaler Teilnehmerzahl statt. Die Annahme erfolgt in der Reihenfolge des Eingangs der verbindlichen Anmeldung auf diesem Anmeldeformular.

Die Teilnahmegebühr überweisen Sie bitte nach Erhalt der Anmeldebestätigung und der Rechnung. Die Gebühr ist in Euro zu entrichten. Bei einer Kündigung der Teilnahme später als vier Wochen vor Kursbeginn ist **keine Rückerstattung** möglich. Bei fristgerechter Kündigung wird eine Bearbeitungsgebühr über 50,00 Euro fällig. Ein Ersatzteilnehmer wird ohne zusätzliche Kosten akzeptiert.

Ratenzahlung erwünscht

Bei vereinbarter Ratenzahlung füllen Sie bitte das anliegende Formular „Ratenzahlung – SEPA-Lastschriftmandat“ aus.

* Sollte eine Lastschrift wg. Unterdeckung des Kontos von der Bank nicht bezahlt werden, gehen die Bankgebühren zu Lasten des Teilnehmers.

Ich willige in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für diese Seminar-/Kursanmeldung ein (Datenschutzinformation sh. unten)

Ort, Datum: Unterschrift/Stempel

Zimmerreservierung

Ich reserviere _____ Einzelzimmer / _____ Doppelzimmer im Maritim-Badhotel Bad Wildungen und akzeptiere die o.g. Konditionen.

Ankunft: _____

Abreise: _____

Hund: _____

Die Kosten werden direkt mit dem Hotel abgerechnet.

Ort/Datum - , Unterschrift/ Stempel

Ratenzahlung

SEPA-Lastschriftmandat*- Gläubiger-Identifikationsnummer: DE35ZZZ00000608693

Ich ermächtige die Vierbeiner Reha-Zentrum GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Vierbeiner Reha-Zentrum GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

BIC

DE

IBAN

* Sollte eine Lastschrift wg. Unterdeckung des Kontos von der Bank nicht bezahlt werden, gehen die Bankgebühren zu Lasten des Teilnehmers.

Datum, Ort und Unterschrift

Information zum DATENSCHUTZ für Seminar-/KursteilnehmerInnen

Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck wie Ihre Daten erheben, speichern oder weiterleiten. Dieser Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in puncto Datenschutz haben.

Mit Ihrer Anmeldung erklären Sie sich damit einverstanden, dass die Vierbeiner Reha-Zentrum GmbH Ihre personenbezogenen Daten zum Zweck der Leistung, künftiger Kundenbetreuung und Informationsbereitstellung speichert. Eine Übermittlung Ihrer Daten an Dritte erfolgt nur, soweit die Vierbeiner Reha-Zentrum GmbH gesetzlich oder durch Gerichtsurteil dazu verpflichtet ist. Diese Einwilligung können Sie jederzeit widerrufen. Eine Inanspruchnahme unserer Leistungen ist dann nicht möglich.

1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist:

Angelika Ebenig, Vierbeiner Reha-Zentrum GmbH, Dr.-Marc-Str. 4, 34537 Bad Wildungen, Tel. 05621-802880, info@vierbeiner-rehazentrum.de

2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Vertrag zwischen Ihnen und der Vierbeiner Reha-Zentrum GmbH und den damit verbundenen Pflichten zu erfüllen, Ihnen Informationen zum Ablauf, Kursunterlagen und Teilnahmebescheinigungen zukommen zu lassen und um Sie über weitere Angebote zu informieren.

Hierzu verarbeiten wir folgende personenbezogenen Daten: Name, Anschrift, Telefon, Fax, E-mail, Geburtsort und –datum, ggf. auch Name, Anschrift, Telefon, E-Mail von abweichendem Rechnungsempfänger sowie bei Ratenzahlung durch Lastschriftinzug Ihre Bankverbindung.

3. EMPFÄNGER IHRER DATEN

Wir übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben.

4. SPEICHERUNG IHRER DATEN

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Vertragserfüllung erforderlich ist und wir gesetzlich dazu verpflichtet sind. Nach Ablauf dieses Zeitraumes werden die Daten gelöscht, es sei denn, es stehen andere gesetzliche Verpflichtungen dagegen oder sie sind weiterhin zur Erfüllung des ursprünglichen Zwecks, für den sie verarbeitet wurden, erforderlich.

5. IHRE RECHTE

Nach Art. 15 DSGVO haben Sie das Recht, über die Sie betreffenden Daten **Auskunft** zu erhalten. Auch können Sie die **Berichtigung** unrichtiger Daten verlangen (Art. 16 DSGVO). Darüber hinaus steht Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf **Löschung** von Daten (Art. 17 DSGVO), das Recht auf **Einschränkung der Datenverarbeitung** (Art. 18 DSGVO) sowie das Recht auf **Datenübertragbarkeit** (Art. 20 DSGVO) zu.

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Basis von gesetzlichen Regelungen. Nur in Ausnahmefällen benötigen wir Ihr Einverständnis. In diesen Fällen haben Sie das Recht, die Einwilligung für die zukünftige Verarbeitung zu widerrufen.

Sie haben ferner das **Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren**, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Die Anschrift der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

Der Hessische Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit
Postfach 3163, 65021 Wiesbaden