

# MOLINARI INSTITUTE of HEALTH

[www.molinari-institute-of-health.org](http://www.molinari-institute-of-health.org)

## Women's Health Course Anmeldung Wien Start 2024

Name:.....

Adresse: .....

.....

Email-Adresse: .....

Telefonnummer:.....

Datum und Art des osteopathischen Abschlusses:.....

Diplom/Akademischer Grad:.....

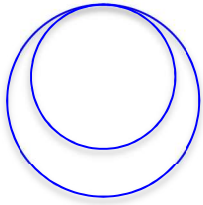
Name und Land der Ausbildungsinstitution:.....

Name und Mitgliedsnummer des osteopathischen Berufsverbandes (falls im Land der Tätigkeit verpflichtend):.....

### **Bitte unterschreiben Sie die folgenden Aussagen:**

- Ich bewerbe mich für den Diplom-Kurs: „Women's Health“
- Ich zeige immer Respekt und professionelle Integrität gegenüber meinen PatientInnen und KollegInnen.
- Ich bin ausreichend versichert.
- Ich hatte niemals eine Beschwerde im Zusammenhang mit meiner beruflichen Tätigkeit (Beschwerde beim Verband, Haftpflichtfall).
- Ich akzeptiere, dass ich nur bei Erfüllung von 90% Anwesenheit während des 2-jährigen Kurses meine Qualifikation erhalte.
- Ich akzeptiere, dass ich mich während der Praxiskurse für interne Techniken- vaginale und rektale Anwendung- sowohl als PatientIn für meine KollegInnen zur Verfügung stelle, als auch als OsteopathIn die Techniken an KollegInnen anwende.
- Ich werde eine Gebühr von **120 Euro** für meinen Bewerbungs-/Interview-Prozess bezahlen, die nicht refundierbar ist.

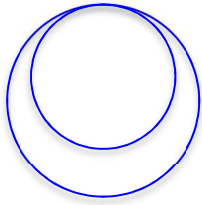
**Die Gebühr versteht sich als Administrationsgebühr und garantiert keinen Kursplatz**



# MOLINARI INSTITUTE of HEALTH

[www.molinari-institute-of-health.org](http://www.molinari-institute-of-health.org)

- Im Falle einer Annahme der Bewerbung, und falls ich die Zusage akzeptiere, werde ich eine Anzahlung von **Euro 1400** leisten, um meinen Kursplatz zu sichern. Diese Anzahlung ist nicht **erstattbar oder verschiebbar**, wird aber auf die Kursgebühren wie folgt angerechnet: Euro 700 auf die Studiengebühren des 1. Jahres, Euro 700 auf die Studiengebühren des 2. Jahres.
- Diese Anzahlung kann nur **erstattet** oder auf ein späteres Jahr **übertragen** werden, wenn der freie Kursplatz mit einer StudentIn der Warteliste nachbesetzt werden kann oder bei außergewöhnlichen Umständen (die Entscheidung über letzteres obliegt MIH/WSO).
- Falls ich mich zu einem beliebigen Zeitpunkt während eines Studienjahres entscheide, den Kurs abzubrechen, zahle ich die gesamte Studiengebühr für dieses Studienjahr.
- Ich füge ein aktuelles Passbild und mein Abschlusszeugnis an
- Ich verstehe, dass die Vorlesungen in englischer oder französischer Sprache gehalten werden, aber immer eine Übersetzung ins Deutsche stattfindet. Die Skripte werden nur als **PDF zum Download** bereitgestellt.
- Ich versichere, dass meine Sprachkenntnisse der deutschen Sprache bzgl. Verständnis und Schrift gut genug sind, um mich für diesen Kurs zu registrieren und die mündlichen und schriftlichen Prüfungen zu absolvieren.
  
- **Datenschutz:**  
MIH und WSO werden die Ihre persönlichen Daten speichern und verarbeiten.  
MIH und WSO werden Ihre erforderlichen Daten zum Zweck der Durchführung und Beendigung Ihres Studiums und der StudentInnenaktivitäten verarbeiten.
  
- **Rechte am geistigen Eigentum:**  
Gemäß den Bestimmungen von MIH bezogen auf Rechte am geistigen Eigentum, wird MIH als Besitzer allen geistigen Eigentums, das während des Studium geschaffen wird, betrachtet.  
Der Kurs wird durch Präsentationen und Handouts unterstützt. Diese dienen ausschließlich dem eigenen Gebrauch. Jeglicher Gebrauch dieser Materialien außerhalb des Rahmens von MIH und ohne vorherige formale Autorisierung durch ein Mitglied des MIH- Teams wird ein Disziplinarverfahren nach sich ziehen.  
Nach Beendigung des Studiums, wird ein Gebrauch dieses Materials ohne formale oder schriftliche Genehmigung von MIH streng untersagt.



# MOLINARI INSTITUTE of HEALTH

[www.molinari-institute-of-health.org](http://www.molinari-institute-of-health.org)

## **GEBÜHREN UND OPTIONEN DER BEZAHLUNG**

Ich stimme zu, eine nicht-refundierbare Registrierungsgebühr in Höhe von **Euro 120** mit meiner Bewerbung zu bezahlen.

### **Überweisungen können direkt auf folgendes Konto in Euro getätigt werden:**

Bank Name: STARLING BANK  
Kontobezeichnung: MOLINARI ACADEMY OF OSTEOPATHIC MEDICINE LTD  
IBAN: GB48SRLG60837156293007  
SWIFT: SRLGGB3L

**Bitte Name und "WHC3-Vienna" als Zahlungsreferenz angeben- danke!**

**Alle Bankspesen (Heimatland und UK) werden von mir (StudentIn) getragen.**

### **Bei Zusage meiner Kursteilnahme, möchte ich wie folgt bezahlen (bitte umkreisen):**

(Wenn Sie eine Zusage von Seiten des MIH erhalten haben, ist der Ihr Kursplatz erst nach Anzahlung der 1400 Euro gesichert, ungeachtet der gewählten Zahlungsoption).

#### **Option 1:**

Administrationsgebühr, Anzahlung und 2 Raten:

Anzahlung zur Kursplatzsicherung: 1400,- Euro (sofort bei Zusage)

Bis 15.12.23: 3000,- Euro

Vor Modul 8/2025: 3000,- Euro

**Gesamtpreis: 7400,- Euro**

#### **Option 2**

Monatliche Bezahlung: **Monatsraten müssen per Dauerauftrag gezahlt werden**

Anzahlung zur Kursplatzsicherung: 1400,- Euro (sofort bei Zusage)

1. Rate vor 15.12.2023: 1200,- Euro

20 Monatsraten: 280,- Euro

**Gesamtpreis: 8200,- Euro**

Unterschrift:.....Datum:.....

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und senden es gemeinsam mit dem ausgefüllten Fragebogen per Email- Attachment an Anja Engel-Schulmeyer: [anja.schulmeyer@wso.at](mailto:anja.schulmeyer@wso.at).

Nach Zusage leisten sie die Anzahlung und Administrationsgebühr. Die Weiterleitung an das MIH erfolgt automatisch, und sie erhalten binnen 2 Wochen nach Zahlungseingang eine Bestätigung von Corinne Jones, der administrativen Leitung des MIH [corinne.jones.mih@gmail.com](mailto:corinne.jones.mih@gmail.com)