

# Studienanmeldung zum/r zertif. Kausalberater/in:



Ja, ich melde mich hiermit verbindlich für den Heimlehrgang zum/r zertif. Kausalberater/in an.

Der Heimlehrgang beinhaltet ein Bildungspaket, bestehend aus 39 Baustein-Essenzen, wie z.B. E-Book etc. (s. *Programmbeschreibung*).

Mein gewünschter Lehrgangsbeginn: 01. \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_

Frau  Herr

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

## Studienbedingungen (mit 14-tägigem Widerrufsrecht!)

**Zahlungswunsch:**  Ich leiste eine Einmalzahlung ( CHF 880.-/€ 680.-)  Ich zahle in 2 Raten (die erste Rate zu Beginn und die zweite Rate am Anfang des 4. Monats, jeweils CHF 460.-/€ 360.-)

- Das gesamte Studienmaterial, das für ein erfolgreiches Absolvieren notwendig ist, sowie eine Studienberatung und das Zertifikat sind in der Studiengebühr inbegriffen.
- Die Studienunterlagen werden gesamt ausgeliefert und bleibt bei Ratenzahlungen Eigentum der IAW, bis der gesamte Studienbetrag bezahlt worden ist.
- Ein Rücktrittsrecht nach Erhalt der Studienunterlagen kann aus Copyright-Gründen nicht gewährt werden. Der/die Studienteilnehmer/in hat in begründeten Fällen ein Anrecht, die Studiendauer um 6 Monate verlängern zu lassen.

Beide Partner sind mit den obigen Bedingungen einverstanden. Gerichtsstand ist Vaduz.

## Unterschrift:

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Studienteilnehmer/in \_\_\_\_\_

Studienleitung \_\_\_\_\_

**Einsenden, faxen oder mailen an:** Internationale Akademie der Wissenschaften (IAW) St. Markusgasse 11, FL-9490 Vaduz

**Telefon: 00423/233 12 12 o Fax: 00423/233 12 14 o E-Mail: go@iadw.com o Internet: www.iadw.com**