

Rücksendung bitte an info@triggerundkohls-verlag.de



oder per Post an Dr. med. Wolfgang Kohls
Trigger & Kohls Verlag
51766 Engelskirchen, Hollenhagen 2

Antrag zur Aufnahme ins Therapeuten-Netzwerk des Trigger & Kohls Verlags

www.triggerundkohls-verlag.de / Netzwerk

Name / Fachgebiet

Anschrift (Praxis)

Telefonnummer

1. Ich habe das eBook „Grundkurs - TriAS-Triggerpunkt-Akupunktur“ des Trigger & Kohls Verlags durchgearbeitet oder die Kurse Trigger 1 und 2 der Forschungsgruppe Akupunktur besucht und im Medical Campus durchgearbeitet.
2. Ich wende die Behandlung „TriAS-Triggerpunkt-Akupunktur“ nach dem Kurs-Curriculum regelmäßig in meiner Praxis an.
3. Ich behandle in meiner Praxis auf Wunsch und Nachfrage auch „externe“ Patientinnen und Patienten mit „TriAS-Triggerpunkt-Akupunktur“.
4. Mit dem Eintrag meiner Praxisdaten in das Therapeuten-Netzwerk auf der Internetseite des Verlags unter www.triggerundkohls-verlag.de/Netzwerk bin ich einverstanden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Punkte 1 bis 4 und beantrage hiermit die Aufnahme in das Therapeuten-Netzwerk des Trigger & Kohls Verlags mit obigen Praxisdaten (Tel.-Nr. zur Kontaktaufnahme für Patientinnen und Patienten). Der Eintrag ist kostenfrei.

Die Aufnahme, die Selbstauskunft sowie die Einverständniserklärung können jederzeit per Mail oder postalisch widerrufen werden. Bitte beachten Sie hierzu auch die Einträge im Impressum, in den AGBs und in der Datenschutzerklärung auf der Verlagsseite.

Datum, Unterschrift

Stempel (wenn vorhanden)