



SCHWEIZERISCHER VERBAND FÜR TIERPHYSIOTHERAPIE
FÉDÉRATION SUISSE DE PHYSIOTHÉRAPIE POUR ANIMAUX
FEDERAZIONE SVIZZERA DELLA FISIOTERAPIA PER ANIMALI
FEDERAZIUN SVIZRA DELLA FISIOTERAPIA PER BES-CHAS

Reglement Zusatzausbildung Tierphysiotherapie SVTPT 2020-2021

Voraussetzungen zum Ausbildungsantritt

1. Abgeschlossene Ausbildung zum Humanphysiotherapeuten oder Arzt mit Zusatzausbildung in Manueller Medizin oder Tierarzt
2. Erfahrung im Umgang mit Tieren

Kursgeld: alle Module als Einheit sFr. 14'300.- für Nichtmitglieder
sFr. 14'000.- für SVTPT-Mitglieder

Bezahlungsmodus: Gesamtbetrag im Voraus oder in zwei Raten à sFr. 7'750.- bzw. 7'590.-, wobei bei Ratenzahlung die zweite Rate auch geschuldet ist, wenn die Ausbildung vorzeitig abgebrochen bzw. nicht beendet wird.

Versicherungen: Die Kursteilnehmer verfügen über eine eigene Unfall- und Haftpflichtversicherung, sowie über eine Berufshaftpflichtversicherung speziell für Tiere (Kollektivversicherung beim SVTPT möglich). Der Veranstalter übernimmt keine Haftung.

Durchführung: Der Kurs findet statt bei mindestens 12 Teilnehmern. Teilnehmerzahl beschränkt, die zeitliche Reihenfolge der Anmeldung entscheidet über die Teilnahme.

Anmeldung: Der Kursplatz ist gesichert bei schriftlicher Anmeldung und gleichzeitiger Einzahlung des Kursgeldes bis zum 30. November 2019; bei Ratenzahlung ist die 2. Rate bis 31. Dezember 2020 fällig, ansonsten keine Zulassung zur weiteren Zusatzausbildung.

Rückzahlungsbedingungen :

- Volle Rückzahlung abzüglich sFr.500.- Bearbeitungsgebühr bei Abmeldung vor dem 31.01.20
- 50% des Kursgeldes bei Abmeldung bis 4 Wochen vor Kursbeginn.
- Keine Rückzahlung des Kursgeldes bei späterer Abmeldung oder bei vorzeitigem Abbruch der Ausbildung. Bei Ratenzahlung ist die zweite Ratenzahlung trotz Abbruch der Ausbildung noch geschuldet.
- Volle Rückzahlung bei nicht Durchführen des Kurses.

Der Organisator behält sich eventuelle Änderungen bezüglich Zeitplan, Daten oder Kursinhalten und Kursorten vor.

Steinmaur, Februar 19

Der Teilnehmer hat das Reglement betreffs Zusatzausbildung SVTPT zur Kenntnis genommen und akzeptiert seine Bedingungen

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Adresse: SVTPT
Postfach
8162 Steinmaur