

# International College of Applied Kinesiology

## International Board of Examiners (IBE)

### Antrag zu praktischen Wiederholungsprüfungen

**Eingang beim IBE mindestens 60 Tage vor der Prüfung!**

Geben Sie den Ort und das Datum an, zu dem Sie die praktische Wiederholungsprüfung ablegen wollen: \_\_\_\_\_

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

Praxisadresse: \_\_\_\_\_ Praxistelefon \_\_\_\_\_

Privatadresse: \_\_\_\_\_ Privattelefon \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Datum der letzten praktischen Diplomate Prüfung: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Antragstellers \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

**Die Anmeldung ist nur in Zusammenhang mit bezahlten Prüfungsgebühren gültig:**

\_\_\_\_ \$300 US\$- Wiederholung praktische Prüfung

Bitte **Scheck** in US Dollars ausstellen an: **International Board of Examiners,**

zu Händen: Harlan Browning, D.C., 8550 Arlington Blvd., Suite 325, Fairfax, Va 22031

Bei Bezahlung mit **Kreditkarte** per Fax an: 001 - (703) 698-5729

(Ankreuzen) \_\_\_\_ Visa, \_\_\_\_ Mastercard

(bei Kreditkartenbezahlung wird wegen der Karten-Gebühren ein 5%-iger Aufschlag auf die gesamten Examenskosten fällig)

Kartenummer \_\_\_\_\_ Ablaufdatum: \_\_\_\_\_

Prüfziffer (letzte drei Ziffern rechts neben dem Unterschriftsfeld auf der Rückseite der Karte: \_\_\_\_\_

Name wie auf der Karte: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_