

# International College of Applied Kinesiology International

## Board of Examiners (IBE)

### Antrag zu Wiederholungsprüfungen

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

Geben Sie den Ort und das Datum an, zu dem Sie die schriftl. Wiederholungs-Prüfung(en) ablegen wollen:

Unterschrift des Antragstellers \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

#### \_\_\_\_\_ **Wiederholung von schriftlichen Prüfungsteilen:**

- \_\_\_\_\_ Nutrition
- \_\_\_\_\_ Akupunktur
- \_\_\_\_\_ Respiratory
- \_\_\_\_\_ Reflex Procedures
- \_\_\_\_\_ General Applied Kinesiology
- \_\_\_\_\_ Alle fünf schriftlichen Prüfungsteile

#### \_\_\_\_\_ **Wiederholung der praktischen Prüfung**

---

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

- \_\_\_\_\_ \$150 US\$-Wiederholung 1 Prüfungsteil
- \_\_\_\_\_ \$300 US\$ -Wiederholung von 2 Prüfungsteilen
- \_\_\_\_\_ \$600 US\$ – Wiederholung von 5 Abschnitten

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 \_\_\_\_\_