

Anmeldung Kurse

Physiotherapiepraxis



Bitte füllen Sie diese Anmeldung so vollständig wie möglich aus. Sie erleichtern uns damit die Arbeit.

Kursauswahl: Rückenschule Beckenboden Babytreff Kleinkindtreff

Kursbeginn

Kursdauer

Kursgebühr

Die Kursgebühr ist in voller Höhe bis 7 Tage vor Kursbeginn zu zahlen. Bei Rücktritt bis 14 Tage vor Kursbeginn wird die bereits bezahlte Kursgebühr zurückerstattet.

Name/Vorname des Teilnehmers

Geburtsdatum

Name/Vorname des Erziehungsberechtigten

Straße, Hausnummer

PLZ

Wohnort

Telefon privat/dienstlich

Fax/E-Mail

Teilnahmebedingungen:

1. Die Kursgebühr ist in voller Höhe vor Beginn zu zahlen.
2. Bei zu geringer Teilnehmerzahl behält sich der Veranstalter vor, den Kurs abzusagen. In diesem Fall wird die Kursgebühr erstattet. Findet ein einzelner Termin wegen Krankheit des Kursleiters, schlechten Wetterbedingungen oder sonstigen vom Kursleiter nicht zu vertretenden Umständen (höhere Gewalt) nicht statt, wird der Termin nachgeholt.

Hiermit melde ich mich verbindlich zu dem oben genannten Kurs an und erkläre mich mit den Teilnahmebedingungen einverstanden.

Ort

Datum

Unterschrift des Teilnehmers

Unterschrift des Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)

Wie sind Sie auf den Kurs aufmerksam geworden?