

ANMELDUNG

Hiermit möchte ich mich verbindlich zu folgenden Kurs(en)
im Zeitraum vom _____ anmelden.

Die Anmeldung wird mit einer Anzahlung in Höhe von je 30 € gültig. Ein Rücktritt muß
spätestens 14 Tage vor Kursbeginn erfolgen. Sollten Sie sich kurzfristiger abmelden und keine
Ersatzperson benennen können, haben Sie bitte Verständnis dafür, daß eine Ausfallgebühr
von 50% der Kursgebühr erhoben wird.

Mit Ihrer Anmeldung verpflichten Sie sich den gesamten Kurs als Einheit zu belegen. Eine
vorzeitige Kündigung wird ausgeschlossen.(§627 Absatz 1 BGB). Zahlbar in bar oder per
Überweisung auf folgendes Konto:

IBAN: DE48 6729 1700 0001 1650 03 BIC: GENODE6 1NGD

PRIVATKURSE (keine Kassenleistungen):

Babyschwimmen Babyshiatsu Wassergymnastik für Schwangere

KRANKENKASSENLEISTUNGEN:

Die Kosten des Kurses werden von den Krankenkassen übernommen, sofern ich anwesend
war. Ich bin darüber informiert, daß ich die anfallenden Gebühren für Stunden, in denen ich
nicht anwesend war, selbst tragen muß.

Geburtsvorbereitung Rückbildungsgymnastik

MEINE DATEN:

Name: _____ Vorname: _____

Geb.Dat.: _____ e-mail: _____

PLZ, Wohnort: _____

Strasse: _____

Tel.: _____ Mobil: _____

Name der Krankenkasse: _____

Kassennummer: _____ Versichertennummer: _____

ET: _____ oder Geburtsdatum des Kindes: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____