

Anmeldung

www.sportundbewegung.de

Hiermit melde ich mich verbindlich an für den Kurs:

Kurs:
Beginn:
Ort:

Vor/Nachname:
Straße/Nr. :
PLZ/Ort:
Telefon:
E-Mail:

Alter:
Krankenkasse:

Bitte überweisen Sie die entsprechende Kursgebühr bis 7 Tage vor Kursbeginn auf folgendes Konto:

Verwendungszweck: entsprechender Kurstitel

Kontoinhaber: Claudia Brechmann
Kontonummer: 80 75 68 03
BLZ: 480 913 15
Bank: Volksbank Brackwede

Sollten Sie gesundheitliche Einschränkungen haben, ist vor Kursbeginn ein Arztbesuch empfehlenswert. Gleichzeitig wäre ich Ihnen dankbar, wenn Sie mir Ihre gesundheitlichen Einschränkungen bitte mitteilen. Bitte füllen Sie dazu auch die Rückseite dieses Schreibens aus.

Einverständniserklärung:

Mit meiner Unterschrift erkenne ich den Haftungsausschluss des Veranstalters für Personen- oder Sachschäden/-verluste an; bestätige ich, dass ich körperlich gesund bin, und mir in den letzten 14 Tagen ärztlich nicht untersagt wurde, Sport zu treiben; erkenne ich an, dass eine Rückvergütung von nicht besuchten Kurseinheiten nicht möglich ist; erkenne ich an, dass ein Rücktritt bis 10 Tage vor Kursbeginn möglich ist, danach werden 50% der Kursgebühr erhoben; eine Ersatzperson kann nach Rücksprache gerne gestellt werden.

Ort, Datum, Unterschrift

