

Praxis für
private Physiotherapie
MARIE-CATHRIN REICHELT

Kurs-Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Kurs an:

Kurs-Nr. (Bitte der Kursübersicht entnehmen) Kursbeginn

Name* Vorname* Geburtsdatum*

Adresse*

Telefon* Mobil..... E-Mail

*Pflichtfeld

Nach Unterzeichnen des Anmeldeformulars ist eine schriftliche Stornierung bis 2 Wochen vor dem Kursbeginn kostenfrei möglich. Bei einer Stornierung bis eine Woche vor Kursbeginn, ist der Teilnehmer verpflichtet, 50 Prozent des Kursbetrages zu zahlen. Bei einer Stornierung, die weniger als 7 Tage vor Kursbeginn eingeht, ist der Teilnehmer verpflichtet, die gesamte Kursgebühr zu zahlen.

Bei Kursausfall unsererseits findet eine Rückerstattung statt.
Mindestteilnehmerzahl pro Kurs: 4 Personen.

Die Kursteilnehmerin/der Kursteilnehmer bestätigt, dass ihre/seine gesundheitliche Verfassung eine Teilnahme an dem Kursprogramm zulässt. Für Folgeschäden kann keine Haftung übernommen werden.

Die Zahlung der Kursgebühr muss bis spätestens 1 Woche vor Kursbeginn erfolgen.

Ich zahle per Überweisung. Bitte überweisen Sie den Betrag auf folgendes Konto:
Sparkasse Hannover, Kto. 90 101 5482, BLZ 250 501 80 (Verwendungszweck: Kurs-Nr.)

Ich zahle bar

Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

Ort, Datum Unterschrift