

## Kurse- Anmeldung Gerätetraining

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zu folgendem/n Kurs/en an:  
Beginn der neuen Kurse: 01.04.2019

**Dauer: 8 x 60 Minuten**  
**Kosten: 150,00 Euro**

**Beginn des neuen Kurses ab:  
01.04.2019**

Gerätetraining	Bitte ankreuzen
Dienstag 16:00 – 17:00 Uhr	

Unsere Kurse sind nach §20 zertifiziert und werden von den gesetzlichen Krankenkassen bezuschusst.

Bitte füllen Sie das beigefügte SEPA-Lastschrift Mandat aus und geben es bis **schnellst möglich** bei uns in der Praxis ab. Der Betrag von **150,00 Euro** wird zu Beginn des Kurses von Ihrem Konto abgebucht. **Bitte nicht überweisen!!!**

**Bitte haben Sie Verständnis, dass wir für kurzfristige Absagen eine Ausfallgebühr von 30,00 Euro berechnen. Diese werden ebenso per Lastschrift eingezogen. Vielen Dank für Ihr Verständnis.**

Liebe Kursteilnehmer,

Referenznummer: \_\_\_\_\_

um die Verwaltung so einfach wie möglich zu gestalten würden wir Sie bitten das unten aufgeführte SEPA-Lastschriftverfahren zu nutzen.

Der vereinbarte Betrag wird **einmalig zu Beginn** des Kurses vom angegebenen Konto abgebucht.

Hiermit ermächtige ich die Physiotherapie Früh & Gottwald PartG, mit der Gläubiger-Identifikationsnummer „DE55ZZZ00001880488“, die von mir zu entrichtende Zahlung bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos bei der nachstehenden Bank abzubuchen.

Name und Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon Nr.: \_\_\_\_\_ (WICHTIG)

Datenschutzinformation gelesen  
Bitte ankreuzen!

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_