



# Kurse- Anmeldung

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zu folgendem/n Kurs/en an:

*Beginn der neuen Kurse ab:  
**10.09.2018**  
direkt nach den Sommerferien*

<b>Rückenschule nach Kddr. mit Torben</b> <b>10x 60 Minuten / 120,00 €</b>	<b>Bitte ankreuzen</b>
Montag: 17-18 Uhr	
Mittwoch: 17-18 Uhr	
Mittwoch: 18-19 Uhr	

<b>Herz-Kreislauf mit Torben</b> <b>10x 60 Minuten / 120,00 €</b>	<b>Bitte ankreuzen</b>
Donnerstag: 10-11 Uhr	

<b>Gesunder Rücken mit Jule</b> <b>8 x 60 Minuten / 100,00 €</b>	<b>Bitte ankreuzen</b>
Donnerstag: 17-18 Uhr	

<b>Osteoporose mit Torben</b> <b>10x 60 Minuten / 120,00 €</b>	<b>Bitte ankreuzen</b>
Donnerstag: 10-11 Uhr	

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

Bitte füllen Sie das beigefügtes SEPA-Lastschrift Mandat aus und geben es bis **schnellst möglich** bei uns in der Praxis ab. Der Betrag von 100,00 bzw. 120,00 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: \_\_\_\_\_