



## Kurse- Anmeldung

Liebe Trainierende,

gerne führen wir auch im Herbst wie gewohnt unsere Präventionskurse bei uns im Haus durch.  
Zum heutigen Stand ist nicht planbar, welche weiteren Bestimmungen die Bundesregierung im Frühjahr beschließt.  
Deshalb bleiben wir für Sie weiterhin flexibel und bieten unsere Kurse für alle weiter live im Gruppenraum an.  
Parallel werden wir für alle Teilnehmer/innen die Trainingsstunden über „Zoom“ zu ihnen nach Hause streamen.

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

<b>Herz-Kreislauf mit Torben</b> <b>10 x 60 Minuten / 120,00 €</b>	<b>Bitte ankreuzen</b>
Montag: 18-19 Uhr <b>Start: 12.09.2022</b>	

<b>Osteoporose mit Torben</b> <b>10 x 60 Minuten / 120,00 €</b>	<b>Bitte ankreuzen</b>
Donnerstag: 10-11 Uhr <b>Start: 15.09.2022</b>	

<b>Rückenschule nach Kddr. mit Torben</b> <b>10 x 60 Minuten / 120,00 €</b>	<b>Bitte ankreuzen</b>
Mittwoch: 18-19 Uhr <b>Start: 14.09.2022</b>	

**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 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 Vital Zentrum für Physiotherapie Früh & Gottwald GmbH, mit der Gläubiger-Identifikationsnummer „DE89ZZZ00002241298“, die von mir zu entrichtende Zahlung bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos bei der nachstehenden Bank abzubuchen.

Name und Anschrift: \_\_\_\_\_ **E-Mail Adresse:** \_\_\_\_\_

**Handy-Nr.:** \_\_\_\_\_ (WICHTIG)  Datenschutzinformation gelesen  
Bitte ankreuzen!

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

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

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

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