



Anmeldeformular

Name: _____


Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Krankenkasse: _____

Telefon: _____

Email: _____

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Kurs „Sanftes Rückentraining“ im Therapiezentrum 
an.

Mir ist bekannt, dass die Kursgebühr in Höhe von 95,00 Euro spätestens bis zum Kursbeginn zu entrichten ist. Andernfalls bin ich von der Teilnahme am Kurs ausgeschlossen.

Ich entscheide mich für den

10.10.2008)

Vormittagskurs (jeden Freitag um 10:30 Uhr/ Beginn ist der

der 08.10.2008)

Abendkurs (jeden Mittwoch um 18:00 Uhr / Beginn ist

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Ort, Datum

Unterschrift der Teilnehmerin/ des Teilnehmers