

Physiotherapie  
Regina Dell Missier  
Wikingeck 2  
24837 Schleswig

## ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Kurs an:

Kursname:

Kursleiter:

Tag / Uhrzeit:

Name:

Vorname:

Straße / Hausnummer:

PLZ / Ort:

Telefon / Handy:

E-Mail:

Die Teilnahmegebühr werde ich 2 Wochen vor Kursbeginn auf folgendes Konto überweisen:

DKB

IBAN: DE11 1203 0000 1054 3712 14

Verwendungszweck: Kursname

### **Mit der Anmeldung gelten folgende Konditionen als anerkannt:**

Die unterschriebene Anmeldung leite ich persönlich oder auf dem Postweg an Sie weiter und ist somit verbindlich.

Absagen bis 2 Wochen vorher: 30 % Stornogebühr

Absagen ab 2 Wochen vorher: 50 % Stornogebühr

Absagen ab 24 Stunden vorher: Keine Rückerstattung

Krankheitsbedingte Ausfälle im Verlauf des Kurses: Keine Erstattung möglich

Mindest-Kursteilnehmerzahl: 5 verbindliche Anmeldungen

Die Teilnahme an den Kursen erfolgt auf eigene Gefahr. Für Garderobe, Wertsachen, Personenschäden und Sachschäden wird keine Haftung übernommen.

Ort, Datum

Unterschrift