

ANMELDUNG

Hiermit möchte ich mich verbindlich zu folgenden Kurs(en)
im Zeitraum vom _____ anmelden.

Die Anmeldung wird mit einer Anzahlung/Kaution in Höhe von je 50 € gültig. Ein Rücktritt muß spätestens 14 Tage vor Kursbeginn erfolgen. Sollten Sie sich kurzfristiger abmelden und keine Ersatzperson benennen können, haben Sie bitte Verständnis dafür, daß eine Ausfallgebühr von 50% der Kursgebühr erhoben wird.

Zahlbar in bar oder per Überweisung auf folgendes Konto:

IBAN: DE48 6729 1700 0001 1650 03 BIC: GENODE6 1NGD

Privatkurse (keine Kassenleistungen):



Babyschwimmen ☐



Babyshiatsu ☐



Wassergymnastik für Schwangere ☐

Krankenkassenleistungen:

Die Kosten des Kurses werden von den Krankenkassen übernommen, sofern ich anwesend war. Mit Ihrer Anmeldung verpflichten Sie sich den gesamten Kurs als Einheit zu belegen. Eine vorzeitige Kündigung wird ausgeschlossen. (§627 Absatz 1 BGB).



Wochenbettbetreuung ☐



Rückbildungsgymnastik ☐

Meine Daten:

Name: _____ Vorname: _____

Geb.Dat.: _____ e-mail: _____

Adresse: _____

Tel.: _____

Name der Krankenkasse: _____

Kassennummer: _____ Versichertennummer: _____

ET: _____ oder Geburtsdatum des Kindes: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____