

Anmeldung



GESUNDHEITS
SCHMIEDE

Vorname: Nachname: Geburtstag:

Straße: PLZ/Ort:

Telefon tagsüber: E-Mail:

Bitte kreuzen Sie ihren Wunschkurs an und tragen den gewünschten Wochentag + die Uhrzeit ein:

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Rückenfit | <input type="radio"/> Rückenfit mit Flexibar |
| <input type="radio"/> Entspannung pur | <input type="radio"/> Faszio |
| <input type="radio"/> Schlingentraining | <input type="radio"/> Yoga |
| <input type="radio"/> Funktionstraining | <input type="radio"/> Yoga + Faszien |
| <input type="radio"/> Sport bei Krebs | <input type="radio"/> Pilates |
| | <input type="radio"/> Pilates + Faszien |

Kursgebühr gesamt:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift: Kursteilnehmer

Bitte beachten Sie:

- Wir melden uns nur vor Kursbeginn bei ihnen, wenn ein Kurs abgesagt wird.
- Anmeldungen sind erst mit Überweisung der Kursgebühr gültig.

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die nachstehenden Teilnahmebedingungen:

Teilnahmebedingungen

Bezahlung

Der Teilnehmer(in) verpflichtet sich mit der Anmeldung zur Zahlung der Kursgebühr. Diese ist spätestens 1 Woche vor Kursbeginn zu überweisen bzw. am ersten Kurstag bar zu bezahlen.

Rücktritt/Storno

Ein Rücktritt ist bis 14 Tage vor Kursbeginn kostenfrei möglich. Bei Rücktritt bis 7 Tage vor Kursbeginn entstehen Stornokosten in Höhe von 50% der Kursgebühr. Danach ist ein Rücktritt nicht mehr möglich.

Krankheit/Fehlzeiten

Fehlzeiten bedingt durch Krankheit, Urlaub, Kur ect. können nicht erstattet werden.

Haftung

Die Kursteilnahme erfolgt auf eigene Verantwortung. Für Personen- und Sachschäden wird keine Haftung übernommen