

# Anmeldung Kurs Spiraldynamik® "Look @ yourself"



Markus Majer  
Hilke Engel-Majer

Hiermit melde ich mich zum Wöchentlichen Kurs ab

dem \_\_\_\_\_ an.

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Die Anmeldung ist gültig und bestätigt, wenn der Betrag von 250,- Euro von Ihrem unten angegebenen Konto abgebucht worden ist.

Die Abbuchung erfolgt 1 Woche vor Kursbeginn.

Wird innerhalb der letzten Woche vor Kursbeginn die Teilnahme abgesagt, werden 50 % der Kursgebühr einbehalten.

Wird nach Kursbeginn der Kurs abgebrochen, werden 80 % der Kursgebühr einbehalten.

Die Kursteilnahme erfolgt eigenverantwortlich und auf eigenes Risiko.

Die Kursteilnahme berechtigt nicht zur Weitergabe der Inhalte an Dritte.

Mit den angeführten Vereinbarungen bin ich einverstanden.

Hiermit ermächtige ich die Physiotherapie-Praxis Majer die Teilnahmegebühr von 250,- Euro von dem nachfolgenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat: Gläubiger-Identifikations-Nr. DE84ZZZ00000556498

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber/in

DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift Kontoinhaber/in

Ich bin auf Ihr Kursangebot aufmerksam geworden durch

\_\_\_\_\_  
Werther, .....  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
.....  
(Unterschrift des Kursteilnehmers)