

**Anmeldung Wöchentlicher Kurs Spiraldynamik®  
"Gesunde Füße Schritt für Schritt" /  
"Medical Running"**

Praxis für Physiotherapie



Markus Majer  
Hilke Engel-Majer

Hiermit melde ich mich zum Spiraldynamik® Kurs zu dem

Thema \_\_\_\_\_ ab dem \_\_\_\_\_ an.

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

Straße \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Die Anmeldung ist gültig und bestätigt, wenn der Betrag von 150,- 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 Kursgebühr beinhaltet das Buch "Spiraldynamik® - schmerzfrei & beweglich".

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 150,- 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)