

Anmeldeantrag

Hiermit melde ich mich bei CURES Wellness zum 8 Wochen-Seminar „PRÄVENTIVE RÜCKENSCHULE“ an:

Name: _____ Vorname: _____

Geb.Datum: _____

Straße: _____ Ort: _____

Tel.Nr. (privat): _____ Tel.Nr. (mobil): _____

E-Mail: _____ Tel.Nr. (gesch.): _____

Ich bin Mitglied bei CURES Wellness: ja nein

Ich bin krankenversichert bei: _____

Kurs 1, Mo. 11.00 Uhr oder **Kurs 2, Mo. 19.30 Uhr**

Lastschrift:

Ich ermächtige CURES Wellness, die Kursgebühr in Höhe von **0 € 209,-** (inkl. einer Kautions von € 40,- für den TGS-Schlüssel und die Seminarkarte, welche bei Rückgabe der beiden Gegenstände am Seminarende zurück erstattet wird), bzw. **0 € 99,-** (CURES Wellness-Mitglied) von meinem Konto mittels SEPA-Basis-Lastschriftmandat einzuziehen.

Kto-Nr. _____, BLZ _____,

Kreditinstitut _____

IBAN: _____, BIC: _____

EC-Karten Zahlung:

Die Seminargebühr in Höhe von **0 € 209,-** (inkl. einer Kautions von € 40,- für den TGS-Schlüssel und die Seminarkarte, welche bei Rückgabe der beiden Gegenstände am Seminarende zurück erstattet wird), bzw. **0 € 99,-** (CURES Wellness-Mitglied) zahle ich mit EC-Karte bei der 1. Einweisung.

Ort, Datum

Unterschrift