

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 € 169,- bzw. € 99,- (CURES Wellness-Mitglied) von meinem Konto mittels SEPA-Basis-Lastschriftmandat einzuziehen.

Kto-Nr. _____, BLZ _____,

Kreditinstitut

IBAN: _____, BIC: _____

Die Seminarkarte und der TGS-Schlüssel sind Eigentum von CURES Wellness und werden dem Seminarteilnehmer auf Leihbasis zur Verfügung gestellt. Sollte innerhalb von 14 Tagen nach Seminarende die beiden Gegenstände noch im Besitz des Seminarteilnehmers sein, so wird mittels SEPA-Basis-Lastschriftmandat ein Schadensersatz in Höhe von € 40,- eingezogen.

EC-Kartenzahlung: Die Seminargebühr in Höhe von € 209,- (inkl. einer Kaution von € 40,- für den TGS-Schlüssel und die Seminarkarte, welche bei Rückgabe der beiden Gegenstände am Seminarende zurück erstattet wird), bzw.

€ 99,- (CURES Wellness-Mitglied) zahle ich mit EC-Karte bei der 1. Einweisung.

Ort, Datum

Unterschrift