

Anmeldeformular

Uwe Janning
Physiotherapie
Bergfried 17

21720 Guderhandviertel

Anmeldung

Name: _____
Straße: _____
Geb.dat.: _____
Telefon: _____

Vorname: _____
PLZ, Ort: _____
Krankenkasse: _____
E-Mail: _____

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Kurse an:

Kursthema: _____
Kursort: _____
Kurstermin: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Vier Wochen vor Kursbeginn erhalten die Teilnehmer eine verbindliche Anmeldebestätigung und eine Rechnung.

Der Teilnehmer zahlt die Kursgebühr vollständig nach Erhalt der Rechnung bis 14 Tage vor Kursbeginn.

Der Kurs kann kurzfristig, insbesondere bei ungenügender Beteiligung abgesagt werden. Bereits entrichtete Gebühren werden erstattet.