

Kursanmeldung 24.07.-29.09.2023

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon (Mobil): _____

Email: _____

Ja, bitte schicken Sie mir Infos zu neuen Kursterminen per Email.

Durch die Angabe meiner Daten erkläre ich mich damit einverstanden, dass diese zum Zwecke der Rechnungsstellung und zur Kontaktaufnahme verwendet werden. Sie werden streng vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Auf Wunsch können die gespeicherten Daten eingesehen und gelöscht werden. Auch die Einwilligung zum Versand des Email-Newsletters kann jederzeit widerrufen werden.

Kurstermine (Bitte ankreuzen: Wunschtermin – x, Alternativtermin – (x))

| | | | | | | | |
|---------------------------|---------|---------------------------------|------------|----------------|------------------------------|--|-------|
| Aqua Vital 165€ | Montag | 8:45 16:45 19:00 20:15 | Mittwoch | 17:00 19:00 | Rücken Aktiv 140€ | Montag | 18:00 |
| | | | | | | Mittwoch | 18:00 |
| | | | Donnerstag | 9:00 | Pilates 140€ | Dienstag | 19:30 |
| | Freitag | 9:00 | | 10:30 18:00 | | Donnerstag | 17:00 |
| | | | | | Online (Zoom) 120€ | Teilnahme an allen Rücken- und Pilateskursen | |

Der Teilnehmer bestätigt mit der Unterzeichnung des Anmeldebogens:

- die Zahlung der Kursgebühr innerhalb von 10 Tagen nach Eingang der Rechnung auf das unten stehende Konto.

Ein Rücktritt ist nach erfolgter Anmeldung ausgeschlossen.

Auch im Krankheitsfall werden die Kurskosten nicht erstattet.

- sportgesund zu sein. Im Zweifelsfall ist ein Arzt zu konsultieren. Bitte teilen Sie uns mit, wenn Sie gesundheitliche Einschränkungen haben. Die Teilnahme erfolgt auf eigene Verantwortung. Für eventuelle Personen- oder Sachschäden/Verluste übernimmt der Veranstalter keinerlei Haftung.
- an 80% der Einheiten teilzunehmen.

Falls sie einen Termin nicht wahrnehmen können, tragen Sie sich bitte so früh wie möglich - mindestens eine Woche vorher – aus der Liste aus, um anderen Teilnehmern einen Nachholtermin zu ermöglichen. Sie dürfen sich anschließend für einen Alternativtermin eintragen, sofern die maximale Teilnehmerzahl nicht überschritten wird.

Ich melde mich verbindlich zu dem oben genannten Kurs an und akzeptiere die allgemeinen Geschäftsbedingungen.

Datum _____ Unterschrift: _____

Frühbucherrabatt: -10€ für eingegangene Anmeldungen bis 14.07.2023

Oder Treuerabatt: -30€ ab dem 3. Kurs/Kalenderjahr

Rechnung (vom Veranstalter auszufüllen)

Datum:
Re.-Nr.:

| Buchungsdatum | Stunden | Leistung | Betrag |
|-------------------|-------------|----------|--------|
| 24.07.-29.09.2023 | 10 x 60 min | | |

Sparkasse Lemgo – IBAN: DE86 4825 0110 0005 6247 21

Steuer-Nr.: 313/5072/2087 – Zahlbar innerhalb von 10 Tagen, ohne jeden Abzug

Es gelten unsere Geschäftsbedingungen.

PhysioFit-OWL – Zentrum für Diagnostik, Training und Therapie

Gesundheit und Fitness in OWL

www.physiofit-owl.de

Mail: info@physiofit-owl.de

Peter Dörksen - Sportwissenschaftler (B.Sc.) und Physiotherapeut

Mobil: 0176-69053391

Fax: 05202-9965298

Am Lehmstich 15

33813 Oerlinghausen