

Praxis für Physiotherapie Sophia Schwenke

Nassauer Straße 18
65795 Hattersheim
Tel. 06190/933777 Fax.: 06190/9298245
info@physio-schwenke.de

Bitte geben oder schicken Sie das
Anmeldeformular bis spätestens
_____ ausgefüllt an unsere
Praxis zurück. Vielen Dank!



Anmeldeformular

Wirbelsäulengymnastik – Rückenschule – Osteoporosegymnastik – Nordic Walking

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Kurs an:

Kurs:

Tag & Uhrzeit:

Name:

Strasse & Hausnr.:

PLZ & Ort:

Telefon:

Email:

Teilnahme- und Rücktrittsbestimmungen:

Die Kursteilnahme erfolgt auf eigene Verantwortung. Der Veranstalter haftet nur für Schäden, die den Teilnehmern im Rahmen des Kurses aufgrund grober Fahrlässigkeit oder mit vorsätzlicher Handlung entstehen. Die Haftungsbeschränkung erstreckt sich auch auf die Kursleiter.

Bei Absage bis 14 Tage vor Kursbeginn (es gilt die erste Übungseinheit) wird die Kursgebühr zurückerstattet. Bei einer Absage von weniger als 14 Tagen wird ein Anteil von 25% der Kursgebühr, bei weniger als 5 Tagen ein Anteil von 50% der Kursgebühr für den bereits entstandenen Aufwand berechnet. Bei Benennung einer Ersatzperson entfällt diese anteilige Gebühr. Nach Kursbeginn können keine Erstattungen vorgenommen werden. Eine Absage muss schriftlich erfolgen.

Ich habe die Teilnahme- und Rücktrittsbestimmungen zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese.

.....
Datum

.....
Unterschrift