



Anmeldung

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Postleitzahl / Ort: _____

Telefon: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Hiermit melde ich mich verbindlich an für folgenden Kurs:

- Kurs 9-23:** Entspannt bewegt – bewegt entspannt
Fr 08.09. – 27.10.2023 (Pause: 29.09.2023) / 09.00 - 10.00 Uhr / 7x / 85 €
Kurstage: 08.09., 15.09., 22.09., 06.10., 13.10., 20.10., 27.10.2023
- Kurs 10-23:** Entspannt bewegt – bewegt entspannt
Fr 03.11. – 15.12.2023 / 09.00 - 10.00 Uhr / 7x / 85,00 €
Kurstage: 03.11., 10.11., 17.11., 24.11., 01.12., 08.12., 15.12.2023
- Kurs 9 + 10-23:** Entspannt bewegt – bewegt entspannt
Fr 08.09. - 15.12.2023 / 09.00 - 10.00 Uhr / 14x / 150,00 €

- Die Anmeldung wird gültig mit Eingang der Kursgebühr auf dem Konto der Praxis für Physiotherapie Barbara Straub. Die Kontodaten werden Ihnen mit der Anmeldebestätigung zugeschickt.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten zur internen Verarbeitung, soweit dies für die Kursabwicklung notwendig ist, und zu Informationszwecken gespeichert werden. Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt.
- Sollte ein Kurs aufgrund zu geringer Teilnehmerzahl nicht zustande kommen können, erfolgt eine rechtzeitige Information.

Datum: _____ Unterschrift: _____