

Anmeldung

Ich melde mich für den /die folgenden Kurs / e verbindlich an:

.....
KursNr: :Tag/Uhrzeit:

Name:

Straße:

Ort/PLZ:

Tel./privat: Tel./dienstl.:

Emailadresse:

Ich bezahle zu Beginn des Kurses in bar.

Ich überweise die Kursgebühr auf die Postbank Hannover

Datum/Unterschrift:

Nach Absprache können Sie an einer Probestunde teilnehmen. Ein Quereinstieg in die Kurse ist jederzeit möglich.

Die Kursgebühr ist bis zum zweiten Kurstermin zu entrichten. Ein Rücktritt von der Kursanmeldung ist nur bis einen Tag nach Kursbeginn möglich. Unter besonderen Bedingungen werden die Kursgebühren ermäßigt. Die meisten Kurse werden von den gesetzlichen Krankenkassen bezuschusst.

Bitte überweisen Sie den Betrag mit Angabe der Kursnummer auf unser Konto:

Forum Gesundheit und Bildung e.V.

Postbank Hannover

BIC: PBNKDEFFXXX

BLZ 250 100 30

IBANN: DE04 250 100 300 661 660 305

Kto.-Nr. 661 660 – 305