



**Anmeldung Präventionskurs agil:**

**Kursbezeichnung:** \_\_\_\_\_

**Kursbeginn:** \_\_\_\_\_ **Kursgebühr:** \_\_\_\_\_

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_

**E-Mailadresse:** \_\_\_\_\_

**Krankenkasse:** \_\_\_\_\_

**Die Kursgebühr ist bis spätestens 10 Tage vor Kursbeginn unserer Praxis zu entrichten, oder an die untenstehende Bankverbindung zu überweisen.**

\_\_\_\_\_  
**Ort/Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

**Absage durch den Kursteilnehmer: Erfolgt eine Absage durch den Kursteilnehmer zwischen dem 14. und 7.Tag vor Kursbeginn wird dem Teilnehmer eine Entschädigung i.H.v. 50% der Kursgebühr in Rechnung gestellt. Bei Absage bis 3 Tage vor Kursbeginn beträgt die Entschädigung 70% und bei späterer Absage 100% der Kursgebühr. Die Absage des Kursteilnehmers muss schriftlich erfolgen.**

**Bankverbindung:**

**Frankfurter Sparkasse1822BIC: HELDAF1822**

**IBAN: DE23 5005 0201 0200 3376 10**