Hebammenpraxis Witten

Stockumer Str. 1

58453 Witten

**Anmeldung Pilates-Kurs**

Kurs:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9 x montags von 11-12 Uhr für 99 Euro

Name:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLZ/Ort:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geb.-Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teilnahmebedingungen:

* Die Anmeldung ist verbindlich
* Die Teilnahmegebühr von 99 Euro ist bis spätestens 21 Tage vor Kursbeginn auf folgendes Konto zu überweisen:

Hebammenpraxis Witten

GLS Bank Bochum

IBAN DE45 4306 0967 4088 6408 00

BIC GENODEM1GLS

Betreff: Name und Kursdatum

* Dies ist ein Präventionskurs, die meisten Krankenkassen erstatten bis zu 80 % der Gebühr, deswegen gibt es am Ende des Kurses eine Teilnehmerbescheinigung, welche bei der Kasse eingereicht werden kann

Bitte mitbringen:

* Handtuch
* Bequeme Kleidung
* Socken

Ich bin mit den Teilnahmebedingungen einverstanden und melde mich hiermit verbindlich zum Pilateskurs an. Die Kursleiterin behält sich vor, bei ungenügend Anmeldungen den Beginn zu verschieben/Kurs zu streichen und bei Krankheit einzelne Stunden ausfallen zu lassen.

Ort/ Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_