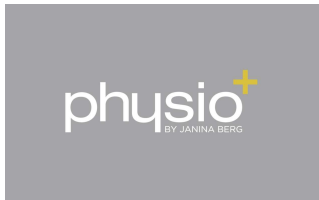


RÜCKMELDUNG BITTE PER E-MAIL ODER POSTALISCH



physio<sup>+</sup>  
Zaunwickenweg 6a  
21147 Hamburg

E-Mail: [anfrage@janinaberg.de](mailto:anfrage@janinaberg.de)

# Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Tageskurs an:

**Kurs:** \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Kursgebühr:** \_\_\_\_\_

**Teilnehmername:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_

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

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

**Telefon:** \_\_\_\_\_

Die Anmeldung wird mit Eingang der Kursgebühr wirksam.

Bitte überweisen Sie den vollen Kursbetrag **bis spätestens 2 Wochen** vor Kursbeginn auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: Janina Berg  
IBAN: DE41 2004 0000 0620 6031 00  
BIC: COBADEFFXXX  
Commerzbank

Verwendungszweck: Gruppenkurs +Thema, Kursdatum und Teilnehmername

Der Kursplatz kann erst verbindlich reserviert werden, wenn die Kursgebühr überwiesen wurde. Im Falle einer Überbuchung des Kurses erhalten Sie umgehend eine Rückmeldung und die Erstattung der vollen Kursgebühr.

Bei einer kurzfristigen Stornierung durch den Teilnehmer von weniger als 7 Tagen vor Kursbeginn oder bei Nichterscheinen wird die volle Kursgebühr einbehalten. Bei einer Stornierung bis zu 7 Tagen vor Kursbeginn ist eine Bearbeitungsgebühr von 70,- € zu entrichten.

Ein ausreichender Versicherungsschutz ist Sache des Teilnehmers.

Der Teilnehmer bestätigt, dass er körperlich und psychisch in der Lage ist, an diesem Kurs teilzunehmen (z.B. keine akuten bakteriellen oder viralen Infektionen).

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Teilnehmers