Ihr Ort für Bewegung, Spaß und Vitalität

Anmeldeantrag

Hiermit melde ich mich bei CURES Wellness zum 8 Wochen-Seminar „PRÄVENTIVE RÜCKENSCHULE" an:

Name: _____ Vorname: _____

Geb.Datum: _____

Straße: _____ Ort: _____

Tel.Nr. (privat): _____ Tel.Nr. (mobil): _____

E-Mail:_____ Tel.Nr. (gesch.): _____

Ich bin Mitglied bei CURES Wellness: O ja O nein

Ich bin krankenversichert bei: _____

Kurs: Di., 19.15 Uhr

O **Lastschrift:**
Ich ermächtige CURES Wellness, die Kursgebühr in Höhe von O **€ 189,-** (inkl. einer Kaution von € 20,- für die Seminarkarte, welche bei Rückgabe der Karte am Seminarende zurückerstattet wird),
bzw. O **€ 99,-** (CURES Wellness-Mitglied) von meinem Konto mittels SEPA-Basis-Lastschriftmandat einzuziehen.

IBAN:_____

O **EC-Karten Zahlung:**
Die Seminargebühr in Höhe von O **€ 189,-** (inkl. einer Kaution von € 20,- für die Seminarkarte, welche bei Rückgabe der Karte am Seminarende zurückerstattet wird),
bzw. O **€ 99,-** (CURES Wellness-Mitglied) zahle ich mit EC-Karte.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

CURES Wellness – Borsigstr. 6 – 63128 Dietzenbach
Tel. (06074) 85 111 65 – Fax. (06074) 42779 – E-Mail: info@cures.de