



FORTBILDUNG FÜR REHASPORT-ÜBUNGSLEITER

VERBINDLICHE ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Preis von netto 89,00 € (RVP Standort) / 109,00 € (Externe) zur Schulung

_____ am _____
TITEL DER SCHULUNG DATUM

Pro Teilnehmer bitte je ein Anmeldeformular in Druckbuchstaben, gut lesbar ausfüllen

NAME	VORNAME
STRASSE	PLZ ORT
TELEFON	MOBIL
STUDIONAME	ORT DES STUDIOS
EMAIL	

Ihre Anmeldung ist verbindlich. Nach Anmeldung erhalten Sie eine Bestätigung via Email und eine Rechnung per Post. Der Seminarbetrag wird 14 Tage vor Kursbeginn von Ihrem Konto abgebucht. Die Mindestteilnahme liegt bei 6 Personen. Wir behalten uns vor, Seminare aufgrund zu geringer Teilnahme neu zu terminieren, in diesem Fall werden Sie zeitnah darüber informiert. Bei Stornierung Ihrerseits sind bis 14 Tage vor Seminarstart 50 %, danach 100 % der Teilnahmegebühr fällig. Zum erfolgreichen Abschluss des Gesundheitsexperten sind mind. 80 % aktive Präsenzzeiten erforderlich.

Einverständniserklärung

Durch Ihre Anmeldung erklären Sie sich damit einverstanden, dass Fotos- und Filmaufnahmen von Ihnen (Einzel-, Gruppenfotos, digital oder analog) für einen nicht definierten Zeitraum veröffentlicht werden können.

_____ DATUM
ORT

_____ UNTERSCHRIFT
NAME + VORNAME (BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN)



FORTBILDUNG FÜR REHASPORT-ÜBUNGSLEITER

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

VITALIS VERWALTUNGS GMBH
Gläubiger-Identifikationsnummer
DE 72ZZZ00000087040
SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die VITALIS VERWALTUNGS GMBH, einmalig eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der VITALIS VERWALTUNGS GMBH auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

NAME	VORNAME
STRASSE	PLZ ORT
IBAN DE	BIC
ORT	DATUM
NAME + VORNAME (BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN)	UNTERSCHRIFT