

Anmeldung

zu Tai Chi Chuan, Qi Gong, Atem- und Bewegungstherapie



Bitte mit der Post oder als Fax an unten genannte Adresse

Peter Caravati
Tai Chi Schule Offenburg
Vogesenstr. 11
77652 Offenburg

Tel. 0781/71284

Fax 0781/71285

E-Mail: info@taichi-schule-offenburg.de

Internet: www.taichi-schule-offenburg.de

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ und Ort:

Telefon:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Kursbezeichnung:

Kursbeginn:

Die Anmeldung verpflichtet zur Zahlung der vollen Kursgebühr vor Kursbeginn. Rückerstattung kann nur bei Anmeldung bis 14 Tage vor Kursbeginn geleistet werden (abzüglich 10 % Bearbeitungsgebühr), ansonsten nur, wenn der Platz noch belegt werden kann. Die Anmeldung gilt als angenommen, wenn kein gegenteiliger Bescheid erfolgt. Es wird keine Anmeldebestätigung verschickt. Bitte frühzeitig anmelden, da die Teilnehmerzahl begrenzt ist.

Die Kursinhalte sind therapeutische Übungen, die Kursgebühren verstehen sich im Sinne der Gebüh (Gebührenordnung für Heilpraktiker), Ziffern 20.1, 1 und 5, als therapeutische Leistungen.

Mit seiner Unterschrift erklärt der Kursteilnehmer sein Einverständnis über die oben genannten Bedingungen.

Die Kursgebühr überweise ich auf das Konto:
Commerzbank AG, IBAN: DE64 6808 0030 0722 0868 00, BIC: DRESDEFF680

Die Kursgebühr zahle ich bar bei der Anmeldung

Ort/Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten)

太極拳