

# 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:  ja  nein

Ich bin krankenversichert bei: \_\_\_\_\_

**Kurs 1, Mo. 11.00 Uhr**  oder **Kurs 2, Mo. 19.30 Uhr**

## **Lastschrift:**

Ich ermächtige CURES Wellness, die Kursgebühr in Höhe von **0 € 209,-** (inkl. einer Kautions von € 40,- für den TGS-Schlüssel und die Seminarkarte, welche bei Rückgabe der beiden Gegenstände am Seminarende zurück erstattet wird), bzw. **0 € 99,-** (CURES Wellness-Mitglied) von meinem Konto mittels SEPA-Basis-Lastschriftmandat einzuziehen.

Kto-Nr. \_\_\_\_\_, BLZ \_\_\_\_\_,

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_, BIC: \_\_\_\_\_

## **EC-Karten Zahlung:**

Die Seminargebühr in Höhe von **0 € 209,-** (inkl. einer Kautions von € 40,- für den TGS-Schlüssel und die Seminarkarte, welche bei Rückgabe der beiden Gegenstände am Seminarende zurück erstattet wird), bzw. **0 € 99,-** (CURES Wellness-Mitglied) zahle ich mit EC-Karte bei der 1. Einweisung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift