

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Kurs an:

Kurs: _____

Name: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____

E-mail: _____

Bremen, den _____

Unterschrift

Teilnahme- und Zahlungsbedingungen:

Die Teilnahmegebühr ist spätestens 1 Woche vor Kursbeginn oder bar am 1. Kurstag zu zahlen. Es ist möglich, an einer Probestunde teilzunehmen, diese kostet 5 Euro.

Am Ende des Kurses (bestehend aus 12 Kurseinheiten) erhalten Sie auf Wunsch eine Teilnehmerbestätigung für Ihre Krankenkasse. Beachten Sie, daß die Krankenkassen Ihre Teilnehmerkosten nur bezuschussen, wenn Sie an mindestens 80% der Kurseinheiten teilgenommen haben. Erkundigen Sie sich bitte vorab bei Ihrer Krankenkasse, ob sie den Kurs bezuschußt.

Jede/r TeilnehmerIn ist für sich selbst verantwortlich. Bitte teilen Sie mir gesundheitliche Einschränkungen vor Kursbeginn mit.

Klaus Levin
Lilienthaler Str. 52
28215 Bremen
Tel. 0421/396 1853
E-mail: klaus-levin@gmx.de
Bankverbindung:
Sparkasse Bremen
Konto 164 57 87
BLZ 290 501 01