



Anmeldeformular Kurse

Persönliche Angaben

Ein regelmäßiges Entspannungstraining stellt in der Regel kein gesundheitliches Problem dar. Wenn Sie gesundheitlich beeinträchtigt sind, empfehlen wir Ihnen vor der Kursteilnahme einen Arzt zu konsultieren.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Kurse:

Progressive Muskelentspannung Preis 150,00€
Laufzeit: 8 Einheiten

Autogenes Training Preis 150,00€
Laufzeit: 8 Einheiten

Qi Gong Preis 150,00€
Laufzeit: 8 Einheiten

Veranstaltungsort: Luhmanns Hof, Dorfstraße 8, 29223 Celle

Die Kursgebühr ist vor Beginn des Kurses fällig. Bitte überweisen Sie diese auf untenstehende Bankverbindung. Es ist keine Ratenzahlung möglich. Ist die Kursgebühr bis zum Beginn der ersten Einheit nicht bezahlt, dürfen Sie nicht am Kurs teilnehmen. Als Referenz geben Sie bitte die Kursbezeichnung an.

Mindestteilnehmerzahl ist 3 Personen pro Kurs. Sollte diese Anzahl zu Beginn der 1. Kurseinheit nicht erreicht werden, fällt der jeweilige Kurs komplett aus.

Hiermit erkläre ich meine verbindliche Buchung des o.g. Kurses und willige ein, dass Christina Schröder mich kontaktieren darf. Mir ist bewusst, dass ich durch das alleinige Absenden dieses Anmeldeformulars keinen rechtlichen Anspruch auf einen Kursplatz habe. Ein Vertrag kommt erst dann zustande, wenn Christina Schröder meine Anmeldung annimmt und mir dies mit einer Kursbestätigung per E-Mail mitteilt. Christina Schröder kann ohne Nennung von Gründen die Anmeldung auch ablehnen. Dies wird Ihnen ebenfalls per E-Mail mitgeteilt. Vielen Dank, dass Sie sich für meinen Kurs entschieden haben. Ich werde Ihre Anmeldung schnellstmöglich prüfen und Ihnen antworten.

Ort, Datum

Unterschrift Kursteilnehmer /-in

Christina Schröder
Knieberg 8
29225 Celle
UstNr: DE 301234895

Tel. 0172 9362271
christinaschroeder@t-online.de
www.innerbalance.online

IBAN: DE08 2005 0550 1303 4862 76
BIC: HASPDEHHXXX
Hamburger Sparkasse