

Anmeldung zum Lehrgang



Name:		Vorname:	
Straße:			
PLZ:	Ort:		
Telefon:			
Mobil:			
E-Mail:			
Geburtsstag:	Körpergröße:	Beruf:	
Krankenkasse:			

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Lehrgang an:

	Beginn:	Gebühr:
<input type="checkbox"/> Grundkurs, 6-wöchig	x	69,00 €
<input type="checkbox"/> Kurs für Fortgeschrittene, 6-wöchig	x	69,00 €
<input type="checkbox"/> Tagesgrundseminar	x	69,00 €
<input type="checkbox"/> Ich benötige für den Lehrgang Leihstöcke (nicht für Teilnehmer der Kurse für Fortgeschrittene)		6,00 €
<input type="checkbox"/> Ich bringe eigene Stöcke mit 3punkt Schlaufen mit		
	Gesamt:	_____

Ich bin sportlich trainiert leicht trainiert untrainiert

Teilnahmebedingungen:

Für den Fall meiner Teilnahme am Lehrgang Nordic Walking erkenne ich den Haftungsausschluß der Veranstalter an. Ich werde keine Ansprüche gegen den Veranstalter wegen Schäden und Verletzungen jeder Art geltend machen, die durch die Teilnahme am Lehrgang entstehen können. Ich erkläre, daß ich für die Teilnahme körperlich gesund bin und mein Gesundheitszustand ärztlich bestätigt wurde.

(Hinweis lt. Datenschutzgesetz: Ihre Daten werden maschinell gespeichert und nicht an Dritte weiter gegeben.)

Überweisung der anfallenden Gebühren bitte vor Kursbeginn an:
Sparkasse Hannover, IBAN: DE54250501801900479583

Datum:

Unterschrift: