

SEMINARE IM GESUNDHEITSSPORT

VERBINDLICHE ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Preis von netto 169,00 € (RVP Standort) / 338,00 € (Externe) inkl. Verpflegung für das Fachseminar		
	am	in Düsseldorf an.
Pro Teilnehmer bitte je ein Anmeldeformular in Druckbuchstaber	n, gut lesbar ausfüllen	
NAME	VORNAME	
STRASSE	PLZ	ORT
TELEFON	MOBIL	
STUDIONAME	ORT DES STUDIOS	
EMAIL		
Ihre Anmeldung ist verbindlich. Nach Anmeldung erl von 14 Tagen von Ihrem Konto abgebucht. Sollte ke Mindestteilnahme liegt bei 8 Personen. Wir behalten	in Einzug möglich sein, wir	d die Anmeldung nicht berücksichtig.
Bei Stornierung bleiben bis 14 Tagen vor Seminarsta	rt 50 %, danach 100 % de	er Teilnahmegebühr fällig.
ORT	DATUM	
NAME + VORNAME (BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN)	UNTERSCHRIFT	



SEMINARE IM GESUNDHEITSSPORT

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

VITALIS VERWALTUNGS GMBH Gläubiger-Identifikationsnummer DE 72ZZZ00000087040 SE PA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die VITALIS VERWALTUNGS GMBH, einmalig eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der VITALIS VERWALTUNGS GMBH auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

KONTOINHABER

NAME	VORNAME
STRASSE	PLZ ORT
IBAN DE	BIC
ORT	DATUM
NAME + VORNAME (BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN)	UNTERSCHRIFT