

ANMELDEFORMULAR BODY IN SHAPE

Fax.-Nr.: 089 / 99 28 74 -100

Name, Vorname*

Geburtstag*

Adresse

Telefon / Mobil*

E-Mail*

Wie wurden Sie auf den
Kurs aufmerksam?*

Hiermit buche ich folgenden Kurs:

BODY IN SHAPE

Von den allgemeinen Geschäftsbedingungen habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie ausdrücklich an.

Mindestteilnehmerzahl 4 Personen (Wir behalten uns vor, den Kurs bei weniger als 4 Anmeldungen zu stornieren.)

Kursdaten Montag, 09. April - Montag, 11. Juni 2018 von 20.00 - 20.45 Uhr (Termine am 21.05 und 28.05.2018 entfallen)

Kursgebühr () € 159,- für Mitglieder im Fitness Club der SportScheck Allwetter

() € 199,- für Gäste, inkl. Nutzung der Fitness - & Relaxeinrichtungen am Kurstag (inkl. 21. und 28.05.2018)

Ich habe die Kursgebühr () bar oder () mit EC vor Ort beglichen.

Bitte buchen Sie die Kursgebühr einmalig im Wege des SEPA-Lastschriftverfahrens von folgendem Konto ab:

Bank*

BIC*

IBAN*

Kontoinhaber*

Unterschrift*

(* = Pflichtfelder)

Scheck Allwetteranlage GmbH & Co KG

Mitglied

Datum, Namen und Unterschriften der gesetzlichen Vertreter (Bei Unterschrift nur eines Elternteils versichert der / die Unterzeichnende, dass er / sie

in Vertretung und Vollmacht des anderen Elternteils handelt bzw. das alleinige Sorgerecht für das Kind hat.)