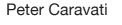
Anmeldung

zu Tai Chi Chuan, Qi Gong, Atem- und Bewegungstherapie

Bitte mit der Post oder als Fax an unten genannte Adresse



Tai Chi Schule Offenburg

Vogesenstr. 11

77652 Offenburg



Tel. 0781/71284

Fax 0781/71285

E-Mail: info@taichi-schule-offenburg.de

Internet: www.taichi-schule-offenburg.de

Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ und Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	
Geburtsdatum:	
Kursbezeichnung:	
Kursbeginn:	
Die Anmeldung verpflichtet zur Zahlung der vollen Kursgebühr vor Kursbeginn. Rückerstattung kann nur bei Anmeldung bis 14 Tage vor Kursbeginn geleistet werden (abzüglich 10 % Bearbeitungsgebühr), ansonsten nur, wenn der Platz noch belegt werden kann. Die Anmeldung gilt als angenommen, wenn keir gegenteiliger Bescheid erfolgt. Es wird keine Anmeldebestätigung verschickt. Bitte frühzeitig anmelden, da die Teilnehmerzahl begrenzt ist. Die Kursinhalte sind therapeutische Übungen, die Kursgebühren verstehen sich im Sinne der Gebülf (Gebührenordnung für Heilpraktiker), Ziffern 20.1, 1 und 5, als therapeutische Leistungen. Mit seiner Unterschrift erklärt der Kursteilnehmer sein Einverständnis über die oben genannten Bedingungen.	, 1 1
Die Kursgebühr überweise ich auf das Konto: Commerzbank AG, IBAN: DE64 6808 0030 0722 0868 00, BIC: DRESDEFF680	
Die Kursgebühr zahle ich bar bei der Anmeldung	ホ
Ort/Datum	您
Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten)	3