

Herrn / Frau

.....  
.....  
.....

### **Anmeldung zum Präventionstraining im Therapiezentrum Hohenzollernstrasse**

Hiermit melde ich, ....., wohnhaft .....  
....., mich an zum  
Präventionskurs: **Pilates**

Dienstag den, ..... 16.30 – 17.30 Uhr

**Die Kursgebühr in Höhe von € 100,-  
überweise ich bis zum ..... auf das angegebene Konto.**

Nehme ich wieder Erwarten nicht an dem o.g. Kurs teil, sage ich innerhalb von 7 Tagen vor Beginn schriftlich ab. In diesem Fall bekomme ich die gezahlte Kursgebühr zu 100% erstattet. Bei Absage zwischen 7 Tagen bis Kursbeginn beträgt die Rückerstattung 60% der Kursgebühr.

Bei Nichterscheinen und Nichtabsage des Kurses kann die Kursgebühr leider nicht erstattet werden.

Das Therapiezentrum Hohenzollernstrasse behält sich vor, bei Minderbelegung (unter 4 Teilnehmern) einen geplanten Kurs abzusagen.

Bei Absage des Kurses durch das Therapiezentrum wird die Kursgebühr zu 100% erstattet.

Bitte senden Sie oder faxen Sie diese Anmeldung unterschrieben an uns zurück.

Die Kursplätze werden Eingang der schriftlichen Anmeldung vergeben.

\_\_\_\_\_  
Hannover, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kursteilnehmer