

Grego Braakhuis
- leitender Krankengymnast -
Ignatiusstr. 8, 46342 Velen
Tel.: 02863/4400 Fax: 02863/4418
Gläubiger ID: DE10ZZZ00000819730

MoveMensch
- Gesundheitscoaching und Gesundheitsvorsorge -
Ignatiusstr. 8, 46342 Velen
Tel.: 02863/4400 Fax: 02863/4418
Gläubiger ID: DE98ZZZ00000773235

Kursanmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Kurs an:

Name des Teilnehmers: _____

Mandatsreferenz (Kundenr.): _____

Geb.-Datum: _____

Anschrift: _____

Tel.-Nr.: _____

Name des Kurses _____

Ort des Kurses _____

Erster Kurstermin (Datum und Uhrzeit) _____

Kursgebühr: 110,- Euro Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Einmalige Zahlung

Kontoinhaber: _____

Kontonummer: _____ Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BLZ: _____ BIC: _____

Unterschrift: _____

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kaufinstitut vereinbarten Bedingungen