



# Anmeldeformular



- Kurs:
- Autogenes Training für Erwachsene
  - Rückenschule
  - Pilates für Anfänger

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht (m/w) \_\_\_\_\_

Geb.Datum (tt.mm.jjjj) \_\_\_\_:\_\_\_\_:\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Email(wenn vorh.) \_\_\_\_\_

- Vereinsmitglied
- Ja (Kursgebühren 80 Euro)
  - Nein (Kursgebühren 120 Euro)

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Kontonummer \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Für die Ausstellung der Bescheinigung benötigen wir folgende Angaben der KursteilnehmerInnen:

Krankenkasse \_\_\_\_\_

Versichertennummer \_\_\_\_\_

Wichtige Vorerkrankungen:

---

---

---

---

Sonstiges:

---

---

---

Mit der Unterschrift bestätigt der Teilnehmer/die Teilnehmerin, dass er/sie die SV Friedrichsort berechtigt einmalig die veranschlagten Kursgebühren von dem oben genannten Konto einzuziehen.

---

(Unterschrift KursteilnehmerIn)

---

(Unterschrift KontoinhaberIn,  
falls abweichend vom/von KursteilnehmerIn)