

# Freunde der Physiotherapie Leeden e.V.

Rosenstr. 3, 49545 Tecklenburg, Tel.: 05481/95404, Fax.: 05481/95405

## Kursanmeldung

Name und Nachname

---

Straße und Hausnummer

---

PLZ und Ort

---

E-Mail

---

Telefon

---

Kursbezeichnung

---

### **Mit diesem Formular melden Sie sich an!**

- Die Anmeldung wird mit dem Zahlungseingang der **Kursgebühr** auf unser Konto Freunde der Physiotherapie Leeden e.V. wirksam.

Kreissparkasse Steinfurt  
BLZ 403 510 60  
Kto.Nr.72835184  
IBAN DE18 4035 1060 0072 8351 84  
BIC WELADED1STF

- Ein einmaliger kostenloser Probebesuch ist möglich
- Nur bis 14 Tage vor Kursbeginn ist ein **Rücktritt** bei voller Erstattung der Kursgebühr möglich.
- Die Kurse finden nur bei einer **Mindestteilnehmerzahl** statt.  
Kommt der Kurs nicht zustande, werden Sie bis eine Woche vor Kursbeginn benachrichtigt und die Kursgebühr erstattet. In seltenen Fällen kann es zu einer Verschiebung des Starttermins kommen.
- Jeder Teilnehmer besucht den Kurs **eigenverantwortlich**.

**Vielen Dank für Ihre Anmeldung!**