TKD Bernbach e.V., Birkenhainerstrasse 74 a, 63579 Freigericht/ Bernbach,
Tel. 06055/84941, email: kalligoy@t-online.de, Internet: www.taekwondo-bernbach.de

Verbindliche Anmeldung zum Präventionskurs Rücken- Aktiv Start 21.04.2016, jeweils Do. 19-20 Uhr, kein Kurs am 05.05.16 sowie am 26.05.16

Name:		**Vorname:**	
Wohnort:		**Straße:**	
E-Mail-Adresse:		**Telefon:**	

Vertrauliche Informationen an den Kursleiter:

- Leiden Sie unter körperlichen Beschwerden wie z.B. Asthma, Muskelkrämpfen, einer Herzkrankheit, akuten Schmerzen usw.? O Nein O Ja, und zwar:

  _____

- Haben Sie Knochen- oder Gelenkprobleme, die sich unter körperlicher Belastung verschlechtern könnten? O Nein O Ja, und zwar:

  _____

- Kennen Sie irgendeinen weiteren Grund, warum Sie nicht körperlich/sportlich aktiv sein sollten? O Nein O Ja, und zwar

  _____

AGB's

- Die Teilnahme am Kurs geschieht auf eigene Verantwortung. Bei Unfällen, Beschädigungen, Verlust oder Diebstahl haftet der Veranstalter nicht.
- Der Besuch des Kurses dient der Bewahrung des Wohlbefindens und ersetzt keinerlei med. Therapie.
- Am Kursende wird bei regelmäßiger Teilnahme eine Teilnahmebestätigung ausgestellt, um eine Kostenbeteiligung bei den jeweiligen Krankenkassen zu beantragen. Verpasste Kursstunden können in Folgekursen kostenfrei nachgeholt werden. Bei Kursabbruch erfolgt keine Rückerstattung der Kursgebühr.
- Die Kursgebühr in Höhe von 98,- Euro ist nach Erhalt der Anmeldebestätigung fällig und kann in bar, per Überweisung oder mittels Lastschrifteinzug beglichen werden in diesem Fall erteilt der Kontoinhaber mit seiner Unterschrift die Lastschrifteinzugserlaubnis für die Kursgebühr und weist zugleich seine Kreditinstituts an, die von Hr. K.-H. Goy auf sein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Gläubiger ID des Taekwon-Do Vereins Bernbach e.V. lautet DE86ZZZ00000430556. Mandatsreferenz s. Lastschrift.
- Die Stornogebühren betragen bei Absage: 20 %, ab dem 7. bis zum 2.Tag vor Kursbeginn: 50 %, am Tag vor dem Kursbeginn: 75 %, am Tag des Kursbeginns und bei Nichterscheinen: 100 % .
  Bei kompletter Nichtteilnahme wg. Krankheit erfolgt die Rückerstattung der Kursgebühren nur bei Vorlage einer ärztlichen Bescheinigung minus 5,- € Bearbeitungsgebühren.

Gewünschte Zahlungsart bitte ankreuzen: O bar O Überweisung* O Lastschrifteinzug

Mit seiner Unterschrift akzeptiert der Kursteilnehmer die oben aufgeführten AGBs.

_____

Datum **Unterschrift Mitglied** **Name in Druckbuchstaben**
(unter 18 Jahre Unterschrift Erziehungsberechtigter)

Formular drucken/ausfüllen/unterschreiben, abgeben/per Post/oder scannen und als email- Anhang an kalligoy@t-online.de oder ein Foto per WhatsApp an 01713817005

Wir freuen uns auf eine bewegte Zeit mit Ihnen:) Herzlichst Ihr Präventionsteam

*** Bankverbindung: Kreisparkasse Gelnhausen IBAN: DE37 5075 0094 0032 0012 11 BIC: HELADEF1GEL**