

Bitte ausgefüllt an uns zurück:
via fax, Post oder persönlich

MEDOBS Training
M.Scheible • K.Scheible-Oosterkamp
Siemensstr. 12 • 88239 Wangen
Tel: 07522/97302-20
Fax: 07522/97302-21
www.medobs.de • info@medobs.de

KURSANMELDUNG

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____ Telefon: _____

PLZ / Ort: _____ Krankenkasse: _____

E-Mail: _____

bei Terminabsage oder
Kursänderung per E-Mail
informieren

Bitte ankreuzen

Ich wünsche Infos
per E-Mail über weitere
MEDOBS Angebote

Hiermit melde ich mich zu folgenden Kurs an:

Kurs: _____ Kursbeginn: _____ Uhrzeit: _____ Kursgebühr: _____

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der oben genannte Betrag einmalig per Lastschrift von meinem Konto abgebucht wird. Ferner akzeptiere ich die unten genannten Bedingungen.

Bank / Ort: _____

BLZ: _____

Konto-Nr: _____

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Kursteilnehmer

Bitte beachten Sie, dass Sie nur im Falle einer Kursabsage eine Benachrichtigung von uns erhalten. Ansonsten findet der Kurs planmäßig statt.

Das Kleingedruckte:

Anmeldung: Spätestens 2 Wochen vor Kursbeginn

Es können nur die Anmeldungen berücksichtigt werden, bei denen die Gebühr vor Kursbeginn entrichtet wurde (per Lastschrift / EC / bar).

Abmeldung:

Im Krankheitsfall (bei Vorlage eines ärztlichen Attests) wird die Kursgebühr anteilig auf die schon teilgenommenen Kurseinheiten zurückerstattet

Kursabsage:

Wir behalten uns vor, bei mangelnder Teilnehmerzahl, den Kurs abzusagen. In diesem Fall werden die Kursgebühren zurückerstattet.

Stornogebühren bei Kursrücktritt seitens des Teilnehmers:

- Bis 4 Tage vor Kursbeginn: Vollerstattung
- 3 bis 0 Tage vor Kursbeginn: 50% der Kursgebühr
- Während des Kurses, außer bei Krankheit (s.o.): keine Rückerstattung

Haftung:

Die Kurse erfolgen auf eigene Verantwortung.

- a) Gesundheitliche Risiken müssen vorher mit Ihrem Haus-/Facharzt abgeklärt werden.
- b) Eventuelle Risiken müssen dem Kursleiter gleich mitgeteilt werden.