

Anmeldung



THERAPIEZENTRUM
DER NATURHEILMITTEL
WELLNESS
5*-STERNE-SAUNEN
SOLE-FREI- UND HALLENBAD

Hiermit melde ich mich verbindlich für
den/die folgenden Kurs/e an :

Kurs-Nr.: _____ Kursbezeichnung _____

Kurs-Nr.: _____ Kursbezeichnung _____

Name: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

Unterschrift: _____

Bitte überweisen Sie die Kursgebühr mit Angabe der Kursnummer bis spätestens 1 Woche vor Beginn auf unser Konto bei der **Sparparkasse Hildesheim**.

IBAN: DE06 2595 0130 0050 6838 59, BIC: NOLADE21HIK

Bitte beachten Sie, dass die Anmeldung verbindlich ist. Eine Stornierung ist nur mgl., wenn eine Absage noch vor Kursbeginn erfolgt, damit der Platz noch weiter gegeben werden kann.

Bei nicht fristgerechter Absage werden die Kursgebühren dennoch fällig.

Kurbetriebsgesellschaft
Bad Salzdettfurth mbH
Unterstraße 87, 31162 Bad Salzdettfurth
Tel.: 05063/900-0 Fax: 05063/900-59