**Physiotherapie u. Training**
**Alexander Zeller**
Siemensstrasse 12
88239 Wangen
Tel. 07522-973020
Fax. 07522-9730221
E-Mail: info@medobs.de

# KURSANMELDUNG

**Kurs:**_____ **Beginn:**_____ **Zeit:**_____ _____**€**

**Name:** _____ **Vorname:** _____

**Anschrift:** _____ **Geb.-Datum:** _____

**e-mail:** _____ **Telefon:** _____

**Bank/Ort:** _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

**IBAN:** _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Ich ermächtige MEDOBS Physiotherapie und Training, Alexander Zeller, für alle von ihr durchgeführten Kurse, zu denen ich mich anmelde, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von MEDOBS Physiotherapie und Training, Alexander Zeller, auf mein Konto.gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung das belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Ferner akzeptiere ich die unten genannten Bedingungen.

Anmeldung:

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

Abmeldung:

Keine Erstattung bei Nichterscheinen oder Absage.

Kursabsage:

Wir behalten uns vor den Kurs bei zu geringer Teilnehmerzahl abzusagen. In diesem Fall werden die Kursgebühren erstattet.

Haftung:

Die Kurse erfolgen auf eigene Verantwortung.

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

**Bitte beachten Sie unser Hygienekonzept !**

…… ……...

Ort/Datum Unterschrift Kursteilnehmer

# Einwilligungserklärung

hiermit erkläre ich, Frau/Herr _____, mein Einverständnis damit, dass ich

- meine persönlichen Daten (wie z.B. Name, Adresse, Bankverbindung) abgebe und diese im EDV-Programm verarbeitet werden dürfen,
- während des Kurses und im unmittelbaren zeitlichen Zusammenhang
- vom Leiter des Kurses und anderen Mitarbeitern des Kursanbieters
- zum Zwecke der Durchführung des Kurses, insbesondere zum Zwecke der korrekten Durchführung der Übungen,

mit meinem Nachnamen angesprochen werde.

Das Einverständnis umfasst auch das Ansprechen im Beisein der weiteren Teilnehmer an dem Kurs.

_____
Ort, Datum, Unterschrift

Ich erkläre mein Einverständnis freiwillig und ohne Zwang. Ich weiß, dass ich die Einwilligung jederzeit widerrufen kann und dass ich auch bei Verweigerung des Einverständnisses meinen Anspruch auf Teilnahme am Kurs in Gruppen nicht verliere.

_____
Ort, Datum, Unterschrift