

# Rückbildung „heavy“

vom:

bis:

Name:

Vorname:

Geb.-dat.:

Telefon:

Adresse:

Geb.-dat. Kind:

Die Kursgebühren werden nicht von der Krankenkasse übernommen. Der geschlossene Kurs findet wöchentlich jeweils eine Zeitstunde statt.

Ich melde mich hiermit zum genannten Kurs an und bin mit den Teilnahmebedingungen einverstanden.

X

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmerin

Eine vorzeitige Kündigung vor Kurs-Ende ist, gleich aus welchem Grunde, nicht möglich. Auch auf das außerordentliche Kündigungsrecht nach § 626 und § 627 BGB wird ausdrücklich verzichtet.

X

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmerin