



Anmeldung

Ausbildung/Weiterbildung:

Kurs Nr.: **Ausbildungstermin:**

Name, Vorname:

Vorbildungen und Erfahrungen im Bereich Sport :

.....

.....

Erste Hilfe Ausbildung:

Anschrift:

PLZ /Ort:

Telefon / Fax:

Email:

Teilnahmebedingungen:

Die Teilnahme an der Ausbildung erfolgt auf eigene Gefahr. Schadensersatzansprüche aller Art sind ausgeschlossen. Die Anmeldung ist verbindlich, sobald das Anmeldeformular bei uns eingegangen ist. Die Seminarkosten müssen bis spätestens 1 Woche vor Ausbildungsbeginn bezahlt sein. Ebenso sind die bisherigen Ausbildungsnachweise in Kopie bis spätestens 1 Woche vor Ausbildungsbeginn dem nordicfitness zentrum baden-württemberg zuzusenden. Bis zu 2 Wochen vor Ausbildungsbeginn ist ein Rücktritt von der Veranstaltung mit einer Bearbeitungsgebühr von 10,-€ möglich.

Bei späterem Rücktritt ist die komplette Ausbildungsgebühr fällig. Der zurücktretende Teilnehmer kann jedoch gebührenfrei einen Ersatzteilnehmer stellen. Die Stornierung muss immer in schriftlicher Form erfolgen. Nach erfolgter Anmeldung erhalten Sie umgehend die Anmeldebestätigung und eine Anfahrtsbeschreibung.

Datum, Unterschrift:

Fax : 07054-94370 **Tel:** 07054-94372
Email: volker.rose@t-online.de

Überweisung an : nordicfitness BW Volker Rose
Sparkasse Pforzheim Calw BLZ 66650085
Kto: 4381157