Martina Wolz-Beck

Physiotherapeutin Schickhardtstraße 59 71116 Gärtringen



Kursanmeldung und Vereinbarung

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
Telefon	
E-Mail	
Krankenkasse	
Kurs	
Datum/Uhrzeit	
	etragen für jeden Kurs 108,00 Euro für 6 x 90 Minuten incl. Kurs- Matten und Handtuchservice.
Liebe Kursteilneh	mer/innen,
genannte Adresse in	ieses Formular für Ihre verbindliche Kursanmeldung ausgefüllt an oben Gärtringen . Wenn innerhalb von 2 Wo. keine schriftliche Anmeldung re telefonische Reservierung. Ich versende keine weitere Bestätigung.
Ich melde mich hi einverstanden.	iermit zum o.g. Kurs an und bin mit den Teilnahmebedingungen
Ort/Datum	Unterschrift Teilnehmer/in
Für Ihre Unterla	gen
Bitte trennen Sie	diesen Bereich ab für Ihre Unterlagen! Er dient zur Erinnerung.
Ich habe mich zu de	em Kurs vom bis
und in der Zeit von	bis Uhr bei beckenraum.de, Moltkestraße 5 in
97082 Würzburg ar therapie Brunhilde F	ngemeldet. Dieser Kurs findet statt in den Räumen der Praxis für Physio- Rettner.
Bitte bringen Sie in I oder Noppensocken	hrem Interesse zu den Kursen bequeme Kleidung, Gymnastikschläppchen mit.
Sollten noch Fragen	offen sein, so können Sie hier gern mit mir Kontakt aufnehmen:
info@beckenra	um.de • Tel. 0931 30 41 86 30 • www.beckenraum.de