

Praxis für Ernährungsberatung & Ernährungstherapie

**Monika Maurer**

Friedrichstraße 4  
 69493 Hirschberg

Fax: 0 62 01 - 59 96 72

# ANMELDUNG

Verbindliche Anmeldung zum Gruppentraining

**Kurs-Bezeichnung:**

.....  
 Der Kurs wird von den meisten Krankenkassen im Rahmen der Prävention finanziell unterstützt, d.h. die Kasse ersetzt einen Teil der Kosten.

Vorname: .....

Nachname: .....

Straße, Hausnr.: .....

PLZ, Ort: .....

Tel.-Nr. privat: .....

Tel.-Nr. geschäftlich: .....

Krankenkasse: .....

Körpergröße: .....

Körpergewicht: .....

BMI: .....

.....  
 Ort, Datum, Unterschrift (Ich erkenne die untenstehenden **Anmelde- und Rücktrittsbedingungen** an.)

**Zahlungsweise** (bitte ankreuzen):

- Ich bezahle die Kursgebühr/Eigenanteil zu Kursbeginn (bar oder mit Scheck).
- Bitte ziehen Sie den Rechnungsbetrag/Eigenanteil von meinem Konto ein (nur möglich, wenn Einzugsermächtigung vorliegt).
- Wünschen Sie eine andere Zahlungsweise, sprechen Sie uns bitte an: **Tel. 06201 - 599671**

Sie erhalten bei der 1. Gruppensitzung eine Rechnung. Dieses Original reichen Sie bitte am Ende des Kurses mit der Teilnahmebescheinigung bei Ihrer Krankenkasse zur Kostenrückerstattung ein.

**Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich die Praxis für Ernährungsberatung & Ernährungstherapie Monika Maurer zum Einzug der Kursgebühren von meinem Konto. Mir ist bekannt, daß ich meine Einzugsermächtigung jederzeit widerrufen kann.

Konto-Nr.: .....

BLZ: .....

Name der Bank: .....

Kontoinhaber/in: .....

.....  
 Ort, Datum, Unterschrift

**Anmelde- und Rücktrittsbedingungen**

**Anmeldung/Rücktritt und Rücktrittsgebühr:** Bei Rücktritt von einem Kurs bis zu 10 Tagen vor Kursbeginn werden 15,- Euro Bearbeitungsgebühr in Rechnung gestellt, wobei der Rücktritt schriftlich erfolgen muss. Danach ist keine Erstattung/Rückzahlung mehr möglich, es sei denn, eine Ersatzperson kann schriftlich mit gleichzeitiger Anmeldung benannt werden.

Ich behalte mir vor, einen Kurs aufgrund Erkrankung eines Kursleiters, zu geringer Teilnehmerzahl (weniger als 5 Teilnehmer) oder sonstiger, von mir nicht beeinflussbarer Ereignisse, abzusagen. In diesem Falle werden wir uns bemühen, alle Teilnehmer nach Möglichkeit rechtzeitig zu informieren. Bereits geleistete Zahlungen werden in voller Höhe zurückerstattet. Weitere Ansprüche bestehen nicht.

Bei Nichterscheinen zu einem Kurs ist eine Rückzahlung oder Gutschrift, unabhängig von Gründen jeder Art, ausgeschlossen.

**Kosten:** Ich bestätige, darüber informiert worden zu sein, dass eine vollständige Kostenübernahme des Kurses durch meine Krankenkasse nicht erfolgt. Ich trage die Kostendifferenz selbst. Die Höhe der Kostenrückerstattung durch meine Krankenkasse kläre ich selbst.

Bitte senden Sie uns dieses Anmeldeformular zu oder faxen es an die angegebene Nummer.