

FAX

An : **Gerd Röser**
 Office Fitness
 Lesser Passage 2
 22767 Hamburg

Faxnummer: **040/38619517**

Anmeldung zum Nordic Walking Kurs

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsjahr: _____

Körpergröße: _____

Gewünschter Kurs/Kurstermin: _____

Ich erkenne die Teilnahmebedingungen an.

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Teilnahmebedingungen

Anmeldungen bitte per Anmeldeformular, E-Mail oder telefonisch.
Die endgültige Bestätigung des Kurstermins erfolgt bei einer Beteiligung von mindestens 3 Teilnehmern. Falls ein Kurs nicht stattfinden sollte, wird ein Folgetermin verbindlich zugesagt. Dieser wird i.d.R. spätestens nach 2 Wochen erfolgen.

Zahlung

Die Anmeldung und deren Bestätigung verpflichtet zur Zahlung der Kursgebühr. Die Teilnahmegebühr ist vor Kursbeginn zu überweisen. Die Absage einer gemeldeten Teilnahme ist bis zu 10 Tagen vor Kursbeginn möglich. In diesem Fall wird ein Ersatztermin angeboten. Zahlungen erfolgen ausschließlich auf das Konto:

Gerd Röser
Hamburger Sparkasse
Konto Nr.: 1268/515465
BLZ: 20050550

Haftungsausschluss

Die Teilnahme am Kurs geschieht auf eigene Gefahr. Der Haftungsausschluss des Veranstalters wird anerkannt, d.h., es werden keinerlei Ansprüche gegen diesen wegen Schäden oder Verletzungen jeglicher Art geltend gemacht, die durch die Teilnahme am Kurs begründet werden.