



<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	Nachname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	PLZ	Stadt
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	Handy	Email-Adresse

**WICHTIG! Tag/Uhrzeit  
Kursnummer/Bezeichnung  
(zB: FSY15.15)**

**Vertragsbedingungen:**

**Die Anmeldung zu den Kursen läuft auf unbestimmte Zeit und ist zum Ende eines Quartals mit 4 Wochen Frist kündbar. Der Beitrag wird quartalsweise, bis auf Widerruf bzw. Kündigung, abgebucht.**

Mitgliedsbeitrag pro Quartal

<b>125 €</b>
--------------

Ergänzend gelten die AGB auf unserer Internetseite einsehbar und die Hausordnung des Hotel El Capitan. Im Preis enthalten ist 1 Kurs pro Woche, Sollte man an einem Tag nicht teilnehmen können, kann der beliebig an anderen Kurstagen im laufenden Quartal nachgeholt werden. Schriftliche Angelegenheiten werden über obenstehende E - Mail abgewickelt.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum	Form -Sache Reha -Sport e.V.	Unterschrift Mitglied

**SEPA-Basislastschriftmandat**

Hiermit ermächtige ich Form -Sache Reha Sport e.V. 1. Vorsitz *Christiane Becker* Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Form -Sache Reha -Sport e.V. *Christiane Becker* auf mein Konto eingezogene Lastschrift einzulösen.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vor- und Nachname Kontoinhaber	IBAN
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name des Kreditinstituts	BIC
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort/Datum	Unterschrift Kontoinhaber