

# Anmeldeformular

Dieses Formular bitte in Druckbuchstaben ausgefüllt und unterschrieben vor dem ersten Kurstermin abgeben!



Qi Gong in der Gruppe, Wochentag und Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Tai Chi in der Gruppe, Wochentag und Uhrzeit: \_\_\_\_\_

5-er Karte

10-er Karte

Monatsbeitrag

Schnupperstunde

oder sonstige Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Veranstaltungsdatum und -ort: \_\_\_\_\_

Teilnahmekosten: \_\_\_\_\_ €

---

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnr.: \_\_\_\_\_ PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

abweichende Rechnungsadresse:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich verbindlich zur oben aufgeführten Veranstaltung an.

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und stimme diesen ausdrücklich zu.  
ausdrücklich zu.

Ich habe die Datenschutzhinweise gelesen und stimme diesen ausdrücklich zu.

Mit der Veröffentlichung von Fotos und Videosequenzen, auf denen ich zu sehen bin, auf der Webseite und/oder den Konten in den sozialen Netzwerken des Veranstalters (facebook/instagram) bin ich

einverstanden

nicht einverstanden

Hast du gesundheitliche Einschränkungen?  nein  ja Wenn ja, sprich mich bitte an, damit ich im Kurs darauf Rücksicht nehmen kann.

---

**Ort, Datum, Unterschrift**