F-Kurs

Rückantwort per Post oder Fax 07127-9283-34

Edina Schaal
Power for You
Selbstbehauptungs- und Verhaltenstraining
Bertha-Benz-Straße 2
72141 Walddorfhäslach

Absender

Name (Erziehungsberechtigter) Vorname

Wohnort

Telefon (tagsüber erreichbar)

e-Mail Adresse

ich melde mein Kind (Vorname: _____ Name:_____ Klasse: _____)

zum angekreuzten Kurs **(Aufbaukurs) für Fortgeschrittene Schulkinder** an.

❑ Kurs 19-WB2F **Mittwoch, (1x Freitag) 26.6. / 3.7. / 5.7. / 10.7. / 17.7. / 24.7.2019** **Jeweils von 15.05 – 16.05 Uhr**

❑ ***Ich möchte selbst 1x aktiv an einer der 6 Unterrichtsstunden teilnehmen***
(Termin für diese Stunde bitte kurz telefonisch bzw. persönlich am 1. Kurstag absprechen) Tel. 07127-928329

Veranstaltungsraum: Bertha-Benz-Straße 2, 72141 Walddorfhäslach
Kursleitung: Regina Nießer

Kursgebühr**: 59,-- € / Kind** (inkl. 19% Mwst = 9,42 €)

Anmeldeschluss ist der 24.5.2019 Die Kursplätze werden nach Eingang der Anmeldungen vergeben. Erhalten Sie bis zum 17.6.2019 **keine Nachricht, dann ist der gebuchte Kursplatz für Ihr Kind reserviert.** Bei Rückfragen: **Telefon Edina Schaal: 07127-928329**
Sie werden nur benachrichtigt, wenn der Kurs bereits ausgebucht ist!

Gefahrenhinweis und Haftungsausschluss:
Hiermit erlaube ich meinem Kind die Teilnahme am Selbstbehauptungskurs. Ich werde mein Kind darauf hinweisen, dass die Abwehrtechniken ausschließlich für den Ernstfall vorbehalten sind, also keinesfalls bei harmlosen Schulhofrangeleien etc. eingesetzt werden dürfen. Ebenfalls werde ich mein Kind darauf hinweisen, dass die Anweisungen des Kursleiters während der Stunde unbedingt zu befolgen sind, damit beim Einüben keine Verletzungen entstehen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich an, dass weder der Kursveranstalter, noch der Kursleiter — sofern nicht grob fahrlässiges Verhalten vorliegt — für Personen- oder Sachschäden verantwortlich gemacht werden können.

_____ _____
Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

_____
Name/Vorname des Zahlungspflichtigen

SEPA Lastschriftmandat
Ich/Wir ermächtige/n ***dynamic*** persönliches Fitnesstraining, Edina Schaal, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein /weisen wir unser Kreditinstitut an, die von ***dynamic*** persönliches Fitnesstraining, Edina Schaal, auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Alle Lastschrifteinzüge, die diesem Mandat zugrunde liegen, werden erst nach Fälligkeit eingezogen. Natürlich können Sie dieses Lastschriftmandat für alle enthaltenen Verträge jederzeit schriftlich widerrufen.
Zahlungsart:
❑ Einmalige Zahlung: 59,-- €
Gläubiger-Identifikationsnummer DE66ZZ00000097333
Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

_____
Straße und Hausnummer

_____
PLZ/Wohnort

_____
Geldinstitut (Name BIC)

_____
IBAN

_____
Ort, **Datum**

_____
Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Tel. 07127-928329 - Die unterschriebene und abgeschickte Anmeldung **gilt nach dem 17.6.2019 als Anmeldebestätigung.**
● Bitte saubere Turnschuhe od. Hausschuhe mitbringen ● Kinder bitte ohne Kaugummis ● Zuckerfreie Getränke okay
● **Kinder Bringen / Abholen: bitte verzichten Sie und Ihre Kinder im gesamten Gebäude auf den Verzehr von Eis u.a. Nahrungsmitteln**

Für Ihre Unterlagen: **Kurstermine** des Selbstbehauptungstrainings **AUFBAUKURS** in Walddorfhäslach, Bertha-Benz-Straße 2

Mittwoch, 26.6. / 3.7. / Freitag, 5.7. / 10.7. / 17.7. / 24.7.2019 --15.05 – 16.05 Uhr