



Anmeldung

Rehasportgruppe Osteoporose

Hiermit melde ich mich zum Kurs Rehasport Osteoporose der Rehasport-Abteilung des TSV Hechendorf e.V. an.

Vorname, Name _____

Straße/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Tel.Nr. _____

Mobil: _____

E-Mail _____

TSV- Mitglied JA NEIN

Die Kursgebühr für 12 Einheiten beträgt ...

- für TSV- Mitglieder 50€
- für Nichtmitglieder 75€

Datum, Unterschrift _____

Bitte überweisen Sie die Kursgebühren auf folgendes Konto:

VR Bank Herrsching
IBAN: DE23 7009 3200 0007 8188 07
BIC: GENODEF 1STH

Füllen Sie bitte auch die Datenschutzerklärung aus und senden Sie beides (ausgefülltes Anmeldeformular und Datenschutzerklärung) entweder in Papierform oder per Email an folgende Adresse:

Sylvia Straub
Uneringer Straße 12
82229 Seefeld

Email: Straub.Fam@t-online.de