

# Anmeldung - Rauchfrei Training

Bitte zurücksenden an  
(auch im Fensterbriefumschlag möglich)

PRAXIS

SOPHIE REGINE WAGNER

Drosselweg 32  
64753 Brombachtal - Herrenwäldchen

BANKVERBINDUNG  
Sophie Wagner  
Volksbank Odenwald eG  
BLZ 508 635 13  
Konto Nr. 10 432 44 55



## Aktuelle Termine

... erfahren Sie telefonisch oder  
unter [www.PRAXIS-SophieWagner.de](http://www.PRAXIS-SophieWagner.de)

...oder Sie teilen mir Ihr Interesse  
mit und lassen sich über aktuelle Kurse  
informieren

### Infos zur Kostenerstattung

Die Teilnahmegebühr wird als Prävention von  
allen gesetzlichen Kassen bei einer  
Anwesenheit von 80% je nach Kasse mit 75  
Euro oder sogar vollständig übernommen.  
Sollte Ihre Kasse das Angebot noch nicht  
vermerkt haben, bitten Sie diese,  
mich zu kontaktieren.

Anmeldung für den Kurs: \_\_\_\_\_ in der Zeit vom \_\_\_\_\_

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel. / Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Die Anmeldung erfolgt mit der Einsendung dieses ausgefüllten Coupons und der Überweisung der Kursgebühr auf das umseitig  
genannte Konto mit Angabe des Verwendungszwecks. Mit der Überweisung ist ein Teilnehmerplatz verbindlich für Sie reserviert.  
Bei ABSAGE Ihrer Teilnahme wird eine Bearbeitungsgebühr von 15.- Euro berechnet, bei einer Absage ab 3 Tagen vor dem Kurs wird der  
volle Betrag einbehalten, wenn kein Ersatzteilnehmer gestellt wird. Wird das Seminar vorzeitig abgebrochen besteht kein Anspruch auf  
Erstattung der Gebühr.

Die Bedingungen und Rücktrittsregelungen erkenne ich an, die Kursgebühr habe ich überwiesen:

Ort / Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_