Anmeldung VGS–Workshop

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem VGS-Angebot an

Workshop: _____

Datum: _____ Preis: _____,____€

Name: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Bitte zutreffendes ankreuzen

- ○ Ich überweise die Teilnahmegebühr vor Veranstaltungsbeginn auf folgendes Konto: *VGS-Gesundheitszentrum, IBAN:DE 61 3755 1440 0100 0998 52, Sparkasse Leverkusen, Verwendungszweck: „Workshop & **Datum**“*
- ○ Ich bin aktives VGS–Mitglied. Bitte buchen Sie die Gebühr von dem Ihnen bekannten Konto ab.
- ○ Ich zahle in Bar oder mit EC-Karte im Gesundheitszentrum bis **spätestens** eine Woche vor dem Workshoptermin.

Ich bin auf das Angebot aufmerksam geworden durch

O Empfehlung O Internet O Flyer O Zeitung O Sonstiges: _____

Mit eingegangener Zahlung ist die Anmeldung komplett und der Platz reserviert. Mit der Abgabe der Anmeldung verpflichte ich mich zur Zahlung der Teilnahmegebühr. Bei Krankheit oder sonstiges kann eine Ersatzperson gestellt werden.

Eine schriftliche Anmeldebestätigung erfolgt nicht. Sollte die Veranstaltung ausgebucht sein oder ausfallen, werde ich umgehend informiert und die Kursgebühr erstattet.

Die Teilnahme am Workshop erfolgt auf eigene Verantwortung. Ich entscheide, inwieweit ich mich auf die angebotenen Kursinhalte einlasse und bin für mich selbst verantwortlich. Mit meiner Teilnahme bestätige ich, dass ich hierzu körperlich in der Lage bin.

Eine kostenfreie Abmeldung ist bis eine Woche vor dem Workshop-Termin möglich. Bei Abmeldung bis zwei Tage vor der Veranstaltung wird 50% der Gebühr fällig. Danach ist die volle Gebühr zu zahlen.

_____

Ort, Datum Unterschrift

Wird vom VGS ausgefüllt:

Bezahlung ist eingegangen: Betrag: ____,___€

☐ in Bar ☐ per Überweisung ☐ wurde abgebucht __.__._____ _____

Datum Unterschrift