



# ANMELDEFORMULAR

Kursname:.....

Kurstermin: .....

Name.....

Vorname.....

Straße.....

PLZ.....

Ort.....

Telefon.....

Mobil.....

E-Mail.....

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Physiotherapie Körpersache Marc Rietschel, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Physiotherapie Körpersache Marc Rietschel auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN DE \_\_\_\_\_

Bank.....

Hiermit erlaube ich, dass die Physiotherapie Körpersache Marc Rietschel meine E-Mail Adresse zukünftig nutzen darf, um mich über Angebote, Kurse, etc. zu informieren.

Die Datenschutzordnung wurde mir ausgehändigt.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

