

Kursanmeldung zur TRAGER Aus- und Fortbildung

KÖRPER- UND
BEWEGUNGS-
WAHRNEHMUNG 

TRAGER®

TRAGER Verband Deutschland e. V.
Kursorganisation Barbara Kloiber
Jägerstr. 1
91054 Erlangen

Tel. +49 (0) 9131 - 21622
barbara.kloiber@trager.de
www.trager.de

Name

Anschrift

PLZ/Ort

Tel./Fax/Mobil

E-Mail-Adresse

Zu folgendem Kurs melde ich mich verbindlich an:

Datum

Kursbezeichnung

Preis

Die Anmeldung wird erst gültig bei Eingang der Kursgebühr auf das Kurskonto des TVD.

GLS Gemeinschaftsbank BIC: GENODEM1GLS IBAN: DE72430609676014119802

Bei Überweisungen immer Kursbezeichnung und Datum angeben sowie bei Überweisungen aus dem Ausland bitte die Möglichkeit der SEPA-Überweisung in EURO wählen.

Die Kursgebühr habe ich überwiesen am _____.

Ich bin Mitglied in einem nationalen TRAGER Verband. Ja Nein Wenn Ja, welcher: _____

Ich habe die AGB gelesen und bin damit einverstanden.

Ich stimme der Weitergabe meiner Kontaktdaten zur Bildung von Fahrgemeinschaften zu.

Ich bringe eine Massageliege mit.

Die Empfehlung zum Kurs liegt bei. Wird nachgereicht am _____

Ort/Datum

Unterschrift