

# Kursanmeldung zur TRAGER Aus- und Fortbildung

**TRAGER Verband Deutschland e. V.**  
Kursorganisation Ulrike Engel  
Anlagenstr. 7  
91054 Erlangen

Tel. +49 (0) 9131 - 8894000  
ulrike.engel@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