

Kursanmeldung zur TRAGER Aus- und Fortbildung

TRAGER Verband Deutschland e. V.

Petra Feldbinder
Luisenstr. 16
53604 Bad Honnef

Tel. +49 (0) 1 77 - 4 28 82 46
resonanz@petrafeldbinder.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: DE72 4306 0967 6014 1198 02

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