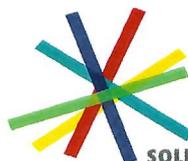


# Anmeldung



THERAPIEZENTRUM  
DER NATURHEILMITTEL  
WELLNESS  
5\*-STERNE-SAUNEN  
SOLE-FREI- UND HALLENBAD

Hiermit melde ich mich verbindlich für  
den/die folgenden Kurs/e an :

Kurs-Nr.: \_\_\_\_\_ Kursbezeichnung \_\_\_\_\_

Kurs-Nr.: \_\_\_\_\_ Kursbezeichnung \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte überweisen Sie die Kursgebühr mit Angabe der Kursnummer bis spätestens 1 Woche vor Beginn auf unser Konto bei der **Sparparkasse Hildesheim**.

**IBAN: DE06 2595 0130 0050 6838 59, BIC: NOLADE21HIK**

**Bitte beachten Sie, dass die Anmeldung verbindlich ist. Eine Stornierung ist nur mgl., wenn eine Absage noch vor Kursbeginn erfolgt, damit der Platz noch weiter gegeben werden kann.**

**Bei nicht fristgerechter Absage werden die Kursgebühren dennoch fällig.**

Kurbetriebsgesellschaft  
Bad Salzdettfurth mbH  
Unterstraße 87, 31162 Bad Salzdettfurth  
Tel.: 05063/900-0 Fax: 05063/900-59