

Anmeldeformular: Nordic Walking/ Vital Walking

Allgemeine Angaben zur Person

Vorname/ Nachname _____

Straße/ Hausnummer _____

Postleitzahl/ Ort _____

Telefonnummer/ Mobil _____

E-Mail-Adresse _____

Bitte Kurs auswählen:

- Nordic Walking Schnupperkurs
- Nordic Walking Einsteigerkurs
- Nordic Walking Kurs für Fortgeschrittene (TREFF)
- Nordic Walking Kinderkurs
- Nordic Walking Kompaktkurs
- Vital Walking Kurs

Bitte den gewünschten Kursstandort sowie Kursbeginn eintragen:

Standort? _____ Beginn? _____

Wochentag? _____ Uhrzeit? _____

Mit der Anmeldung zu einem der oben genannten Kurse verpflichte ich mich hiermit, den vollständig ausgefüllten Gesundheitsfragebogen (Anamnesebogen) und das unterschiedene Formblatt zur Datenverarbeitung bis spätestens 5 Tage vor Kursbeginn, z.B. per Email an christian@nowafit.de zu übermitteln. Des Weiteren versichere ich, die Bezahlung des von mir gewählten Kurses, nach Eingang der Rechnung, jedoch bis spätestens zu dem Tag, an dem mein Kurs beginnt, auf das von NOWAfit angegebene Konto zu überweisen, oder in Bar zu bezahlen!

Ort, Datum

Unterschrift