

## **FAX**

**An :**                    **Gerd Röser**  
**Office Fitness**  
**Lesser Passage 2**  
**22767 Hamburg**

**Faxnummer:**        **040/38619517**

## **Anmeldung zum Nordic Walking Kurs**

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

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsjahr: \_\_\_\_\_

Körpergröße: \_\_\_\_\_

Gewünschter Kurs/Kurstermin: \_\_\_\_\_

Ich erkenne die Teilnahmebedingungen an.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

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

### **Teilnahmebedingungen**

Anmeldungen bitte per Anmeldeformular, E-Mail oder telefonisch.  
Die endgültige Bestätigung des Kurstermins erfolgt bei einer Beteiligung von mindestens 3 Teilnehmern. Falls ein Kurs nicht stattfinden sollte, wird ein Folgetermin verbindlich zugesagt. Dieser wird i.d.R. spätestens nach 2 Wochen erfolgen.

### **Zahlung**

Die Anmeldung und deren Bestätigung verpflichtet zur Zahlung der Kursgebühr. Die Teilnahmegebühr ist vor Kursbeginn zu überweisen.  
Die Absage einer gemeldeten Teilnahme ist bis zu 10 Tagen vor Kursbeginn möglich. In diesem Fall wird ein Ersatztermin angeboten. Zahlungen erfolgen ausschließlich auf das Konto:

Gerd Röser  
Hamburger Sparkasse  
Konto Nr.: 1268/515465  
BLZ: 20050550

### **Haftungsausschluss**

Die Teilnahme am Kurs geschieht auf eigene Gefahr. Der Haftungsausschluss des Veranstalters wird anerkannt, d.h., es werden keinerlei Ansprüche gegen diesen wegen Schäden oder Verletzungen jeglicher Art geltend gemacht, die durch die Teilnahme am Kurs begründet werden.