

Anmeldeblatt  
**Babyschwimmen**



**REHAZENTRUM**  
Rastatt

in der Augusta-Sibylla-Schule, Westring 20, 76437 Rastatt

Telefon: (49) 07222 / 7865 – 0

Telefax: (49) 07222 / 7865 – 55

Mail: [buero@reha-mittelbaden.de](mailto:buero@reha-mittelbaden.de)

Kursbezeichnung: 0424A !Bitte unbedingt auf der Überweisung als Kennwort angeben!

Anzahl: 6 Termine

Tag: Dienstag

Preis 138€

Kursbeginn		13:00 Uhr
Termine:	09.04.24	30.04.24
	16.04.24	07.05.24
	23.04.24	14.05.24

Die Kursgebühr überweisen Sie bitte schnellstmöglich an:

REHA-Zentrum-Rastatt

Sparkasse Rastatt-Gernsbach

IBAN DE59 6655 0070 0000 0125 26

**! Erst der Zahlungseingang sichert Ihnen verbindlich einen Kursplatz!**

**!Die Anmeldebestätigung wird ausschließlich per Mail versandt!**

---

Anmeldung zum Babyschwimmkurs: (per Post, per Fax, persönlich)

hiermit melde ich,

wohnhaft in

meine/n Tochter / Sohn

geboren am

verbindlich zum Babyschwimmkurs **0424A** des REHA-Zentrums Rastatt an.

Telefon:

E-Mail:

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass bei kurzfristigem Rücktritt von dieser Anmeldung, ohne Beschaffung eines Ersatzteilnehmers folgende Ausfallgebühren einbehalten werden:

Bis 14 Tage vor Kursbeginn, 50%, danach 80% der Kursgebühr

.....  
Für den Fall evtl. Rückerstattungen, bitten wir Sie um Angabe Ihrer Kontoverbindung:

Name:

Bank:

BLZ:

Kontonummer: