

Anmeldeblatt

Babyschwimmen

Anmeldung an: Dreherstraße 2/6, 76437 Rastatt

oder per Mail an: buero@reha-mittelbaden.de

Kursbezeichnung: **0425A** !Bitte unbedingt auf der Überweisung als Kennwort angeben!

Anzahl: 6 Termine Tag: Dienstag Preis 150€

Ort: Augusta-Sibylla-Schule, Westring 20, 76437 Rastatt

Kursbeginn		13:00Uhr
Termine:	29.04.25	20.05.25
	06.05.25	27.05.25
	13.05.25	03.06.25

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 **0425A** 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: