

Celler Badeland, 77er Str. 2, 29221 Celle
Tel.-Nr.: 05141/95193-70, Fax-Nr.: 05141/95193-59



Anmeldung WOGA

WasserYOGA

Hiermit melde ich mich

Vorname Nachname Geburtsdatum

verbindlich zum Kurs: „WasserYOGA“

am Montag, den _____ um 18:15 Uhr / 19:15 Uhr an.

Ich bestätige, dass ich den beigefügten Gesundheitsbogen wahrheitsgetreu beantwortet habe. Gesundheitsfragen, die die Teilnahme am Kurs eventuell nicht möglich machen, habe ich mit meinem Hausarzt geklärt.

Der Kurs kostet 80,00 €. Die Kursgebühr ist bei Anmeldung in bar oder mit EC-Karte zu bezahlen.

Das Infoblatt „Wasseryogakurs im Celler Badeland“ ist mir ausgehändigt worden.

Anschrift:

Straße / Hausnummer

PLZ / Wohnort

Telefonnummer:

Festnetz-Nr.

Handy-Nr.

@ Mailadresse

Ort / Datum

Unterschrift

Bezahlt am: _____ Coin ausgehändigt am: _____ Kürzel: _____

Stand: Sept. 2014

Celler Badeland, 77er Str. 2, 29221 Celle
Tel.-Nr.: 05141/95193-70, Fax-Nr.: 05141/95193-59



Anmeldebestätigung – WasserYOGA im Celler Badeland

Hiermit bestätigen wir die Anmeldung und Teilnahme für folgenden Kurs:

Montag, den _____ um 18:15 Uhr / 19:15 Uhr

Mit freundlichen Grüßen
Stadtwerke Celle GmbH
Celler Badeland