Anmeldung zum Kurs „ICH nehme ab“ von 11.1. – 25.4.2024

(Präventionsprogramm nach §20 SGB V)

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

Name:

Anschrift:

Telefon:

Email:

Kursgebühr:

12 Kurseinheiten à 90min. 379€
incl. Material

Ich erkläre mich mit der oben genannten Geühr einverstanden und werde die anfallenden Kosten nach Rechnungsstellung begleichen.

Datenschutz nach DSGVO

Ich verwende die erhobenen Daten ausschließlich zur Unterstützung der Beratung. Die Weitergabe an Dritte erfolgt nur mit Einwilligung.
Die personenbezogenen Daten werden spätenstens nach 10 Jahren gelöscht.

Datum, Unterschrift:

Zuschüsse der Krankenkasse können nach erfolgreicher Teilnahme (80% Anwesenheit) beantragt werden.

Claudia Berger - Praxis für Ernährungsberatung und Homöopathie
Herzogstr. 5 I 86981 Kinsau I Tel. 08869/9117228 I E-Mail: info@claudiaberger.de I Web: www.claudiaberger.de
Raiffeisenbank Paffenwinkel I IBAN DE75701695090100940020 I BIC GENODEF1PEI I Steuernr. 131/204/20008