

In der Funktion  
liegt die Kraft.

## Verbindliche Anmeldung zum Präventionskurs (10 Einheiten á 60 Min.)

Kursname: \_\_\_\_\_

Kursbeginn (Datum): \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Kursgebühr: \_\_\_\_\_ Euro

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon/Mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich zum obengenannten Kurs an und akzeptiere die Allgemeinen Teilnahmebedingungen:

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers

*Die Rückgabe kann per Email, Post oder persönlich erfolgen. Die Adressen sind wie folgt:*

**Adresse:** Physio-Ergotherapie Service Görlitz GmbH  
Girbigsdorfer Str. 1 - 3  
02828 Görlitz

**Email:** [info-physio-ergo@klinikum-goerlitz.de](mailto:info-physio-ergo@klinikum-goerlitz.de)

**Tel:** 03581-37 1111

### Überweisung der Kursgebühr erfolgt auf folgendes Konto:

**Bankinstitut:** Sparkasse Ostsachsen-Niederschlesien  
**IBAN:** DE98 8505 0100 0232 0851 02  
**BIC:** WELADED1GRL  
**Empfänger:** Physio-Ergotherapie Service Görlitz GmbH  
**Verwendungszweck:** *Datum Kursbeginn und Kursname*