



# GYROTONIC® Frankfurt Center

## Gyrotonic Frankfurt Center

Gemeinschaftspraxis Lämmerhirt  
Schillerstraße 30–40, 60313 Frankfurt am Main  
Telefon +49 (0) 69 92038093, Fax +49 (0) 69 92038094  
info@gyrotonic-frankfurt-center.de, www.gyrotonic-frankfurt-center.de

## Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Kurs an:

Kursbezeichnung: \_\_\_\_\_

Kursdatum: \_\_\_\_\_ Trainer: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

### Teilnahmebedingungen:

Anmeldungen werden nur schriftlich und in der Reihenfolge Ihres Eingangs berücksichtigt. Nach Eingang der Anmeldung ist die Anmeldegebühr fällig. Wir senden Ihnen weitere Informationen zu Zahlungsmodalitäten, Tagesablauf, Hotels etc. Wenn Sie bis 4 Wochen vor Kursbeginn absagen, erhalten Sie die Kursgebühr komplett erstattet. 3 Wochen vor Kursbeginn beträgt die Rückerstattung 75% der Kursgebühr, 2 Wochen vor Kursbeginn 50% und 1 Woche vor Kursbeginn 25%.

**Die Anmeldegebühr wird bei Absage des Kursteilnehmers nicht zurückerstattet.** Bei Kursabsage durch den Veranstalter und Nicht-Zustandekommen des Kurses werden wir alle Teilnehmer zum frühestmöglichen Zeitpunkt informieren. In diesen Fällen werden alle Zahlungen zurückerstattet. Weitergehende Schadensersatzansprüche sind ausgeschlossen.

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Teilnahmebedingungen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Bitte ausgefüllt senden an:

per Post: Gemeinschaftspraxis Lämmerhirt, Schillerstraße 30–40, 60313 Frankfurt am Main  
per Mail: info@gyrotonic-frankfurt-center.de  
per Fax: +49 (0)69 92038094

### Bankverbindung:

Frankfurter Volksbank  
IBAN: DE22 5019 0000 6300 0174 26  
BIC: FFVBDEFF