Anmeldung Prävention

Reha-Zentrum Iserlohn
Märkische-Reha-Kliniken GmbH
EIN ZUHAUSE FÜR IHRE GESUNDHEIT

* = Pflichtfelder

Bitte in Druckbuchstaben schreiben.

Kursname:	*.....	Name:	*.....
Kurskosten:	*.....	Vorname	*.....
Kursdatum:	*.....	Geb.Datum:	*.....
Uhrzeit:	*.....	Straße:	*.....
Krankenkasse:	*.....	Postleitzahl/Ort:	*.....
E-Mail :	*.....	Telefon-Nr.:	*.....

☐ Ich bin damit einverstanden, bis auf Widerruf per Mail über neue Angebote des Reha-Zentrum Iserlohn informiert zu werden.

Mit der Anmeldung verpflichten Sie sich zur Zahlung der Kursgebühr. Sie können sich zwei Wochen vor Kursbeginn in schriftlicher Form kostenlos wieder abmelden. Bei Nichtbeachtung der Frist oder erforderlicher Erstellung einer Rechnung, wird eine Bearbeitungsgebühr von 21,- € erhoben.
Die Zahlung der Kursgebühr erfolgt durch (bitte entsprechend ankreuzen und unterschreiben):

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers: Märkische Reha-Kliniken GmbH. Paulmannshöher Str. 14. 58515 Lüdenscheid.
Gläubiger-Identifikationsnummer:DE49REH00000568671
Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Märkische Reha-Kliniken GmbH widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Märkische Reha-Kliniken GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Das SEPA- Lastschriftmandat gilt bis auf Widerruf für alle fälligen Kursgebühren (wiederkehrendes SEPA-Mandat).
Diese werden jeweils nach Kursbeginn abgebucht.
Die Mandatsreferenz wird von der Märkische Reha-Kliniken GmbH vergeben und ist bei Abbuchung auf Ihrem Kontoauszug ersichtlich.

Name Kontoinhaber:..... Erstvertrag ☐ Folgevertrag ☐

IBAN Zahlungspflichtiger:

BIC Zahlungspflichtiger:

Änderungen der Bankverbindung sind bekannt zu geben. Wir machen darauf aufmerksam, dass die Bank bei Rückgabe einer SEPA Lastschrift Kosten in Höhe von bis zu 12,00 € geltend macht, die zu Ihren Lasten gehen.

X X

....

Datum **Unterschrift**

Unterschrift ist gültig für die Anmeldung und Einzug - bei Teilnehmern unter 18 J. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters.

Barzahlung/ EC- Zahlung vor Kursbeginn

Bei Bar-oder EC Zahlung entsteht eine Bearbeitungsgebühr von 2,- €
Ich bestätige, die Kosten vor Kursbeginn zu entrichten.

X X

....

Datum **Unterschrift** **Märkische Reha-Kliniken GmbH**

Unterschrift ist gültig für die Anmeldung und die Bar- oder EC-zahlung - bei Teilnehmern unter 18 J. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters.