

ANMELDUNG

Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Strasse: _____ Wohnort: _____

Tel.: _____ Mobile: _____

Kurs zur Gewichtsreduktion vom

Programm Abnehmen mit Profis“ (10 Kurstermine)

10 x Ernährungsberatung

Kursleiterinnen:

Dr. med. Heidi Kuhrke
Ernährungsmedizinerin
DGEM/BDEM

Heike Schellscheidt
Diätassistentin, Ernährungsberaterin
DGE

Kursort:

Ernährung: Praxis am Brauhaus montags ab 19.15 Uhr

Start: Montag, _____ ab 19.15 Uhr

Praxis Am Brauhaus 24a,
Korschenbroich

Kursgebühr:

20,-- Euro / pro Kurstag plus einmalig 35,-- Euro für Kursmappe
50,-- Euro Anmeldegebühr und Aufnahmeuntersuchung

Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass der Kurs nur komplett gebucht werden kann und die Gebühren auch im Falle einer Verhinderung oder Nichtteilnahme fällig werden.

Die Kursgebühr ist im Voraus zu entrichten. Eine entsprechende Rechnung wird erstellt. Ich akzeptiere die o.a. Bedingungen und melde mich verbindlich zu dem oben beschriebenen Kurs an.

Korschenbroich, den _____

_____ - Unterschrift -