

Name _____ Vorname _____

PLZ und Wohnort _____

Straße _____ email _____

Telefon _____ Vereinsmitglied

Anmeldung Kurs:

Kurstitel: _____

Starttermin: _____

Bitte überweisen Sie den Betrag der Kursgebühr **vor Kursbeginn** an den Kneippverein Zweibrücken.
Im Betreff bitte den Kurstitel angeben.

IBAN DE73 5427 0024 0206 6900 00

DEUT DE DB 542

Ich zahle die Kursgebühr wie im Kursplan angegeben und schicke die Anmeldung zurück an den
Kneippverein (Adresse oben).

Datum _____ Unterschrift _____

Anmeldung zum kostenfreien Kursangebot für Mitglieder:

Bitte wählen Sie aus den folgenden Kursen einen kostenfreien Kurs aus:

- Stuhlyoga
- Sturzprophylaxe
- Wirbelsäulengymnastik

Datum _____

Unterschrift _____

