

# Kursanmeldung

Aqua-Fitness

Aqua-Fitness für Schwangere

3-Monats-Abonnement  
57 Euro pro Monat

6-Monats-Abonnement  
53 Euro pro Monat

Vorname, Name \_\_\_\_\_

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

Straße/Nr. \_\_\_\_\_

Postleitzahl/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC (SWIFT-Code) \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

Lastschriftverfahren für monatliche Kursgebühren

Lastschriftverfahren für vierteljährliche Kursgebühren

Einmalzahlung der Kursgebühren, per Lastschrift

*Die Anmeldung ist verbindlich und unterliegt den Allgemeinen Geschäftsbedingungen, die ich mit meiner Unterschrift anerkenne (siehe Rückseite).*

Datum und Unterschrift \_\_\_\_\_

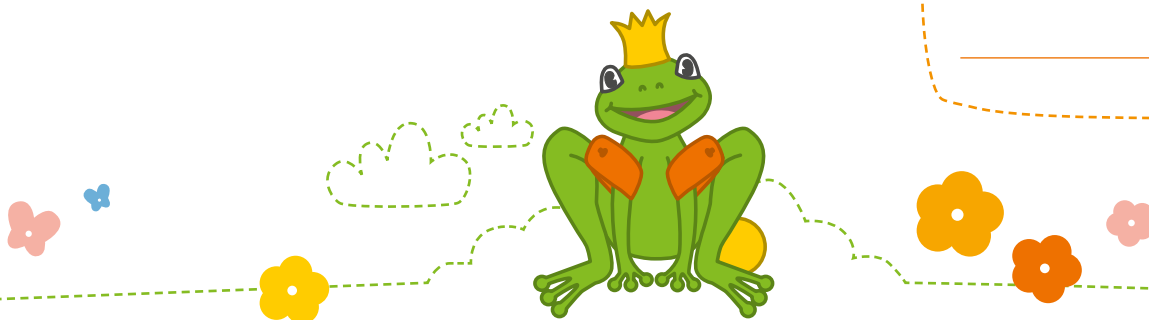
**Kursbeginn:** \_\_\_\_\_

**Kurszeit:** \_\_\_\_\_

**Kursort:** \_\_\_\_\_

**Ggf. Entbindungstermin:**  
\_\_\_\_\_

**Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?**  
\_\_\_\_\_



**Anschrift**  
Postfach 51 03 13  
30633 Hannover

**SCHWIMMSCHULE  
FROSCHKÖNIG**

**Kontakt**  
Telefon (0511) 53 97 151  
Fax (0511) 53 97 151