



# JUDOKAN LANDAU e.V.



Geschäftsstelle: Anita Busch, Am Wiesental 9, 76829 Landau,  
FON 06341-54230, FAX 06341-54231  
Banken: Sparkasse SÜW Landau, Kto: 35 039 999, BLZ 548 500 10,  
VR Bank Südpfalz, Kto:18 00 620, BLZ 548 625 00  
[www.judokan.de](http://www.judokan.de) / [info@judokan.de](mailto:info@judokan.de)

## ANMELDUNG FITNESS-PROGRAMM

Ich melde mich für nachfolgend genannte Kurse verbindlich an:

<u>Kurs Nr.</u>	<u>Kursbezeichnung</u>	<u>Kurs €</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

### BEMERKUNGEN:



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

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon privat: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Telefon dienstlich: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ Kursbescheinigung für KK: ja  / nein

Ort, Datum

Unterschrift

Die Kursplätze werden nach Eingang der Anmeldungen vergeben.  
Die Anmeldung verpflichtet zur Zahlung der Kursgebühren.  
Ein Rücktritt nach Kursbeginn ist nur mit Einstieg eines Dritten möglich.  
Kurswechsel innerhalb des Kursprogrammes / Kurssemesters sind jederzeit möglich.  
Kursplatzbestätigungen werden nicht vergeben.  
AUSNAHME: - Absagen werden telefonisch erteilt