



## 1. Anmeldung zum Kurs „Leichter durchs Leben“

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Ernährungskurs „Leichter durchs Leben – für eine dauerhafte Gewichtsreduktion“ ab dem **20.05.2020 bis zum 22.07.2020 von 19.00 – 20.30 Uhr** in Rheidt, Oberstr. 10 an.

Die Kosten des Kurses betragen insgesamt **185 €**. Ihre Anmeldung gilt als bestätigt mit Überweisung des Betrages von **45 €**. Den restliche Betrag von **140 €** überweisen Sie bitte bis zum 11.05.2020. Anmeldungen nach dem 11.05.2020 überweisen bitte den kompletten Betrag von **185 €**

Sollte ein Kurs abgesagt werden müssen, erhalten Sie die angezahlte Teilnehmergebühr zurück.

## Teilnahmebedingungen

1. Der Aufbau des Gruppenprogramms erfordert eine regelmäßige Teilnahme aller Gruppenmitglieder. Wer weniger als 80% (6x) Teilnahme nur aufweisen, kann, erhält von seiner gesetzlichen Krankenkasse keinen finanziellen Zuschuss.
2. Am 8. Termin erhalten Sie – bei regelmäßiger Teilnahme – eine Teilnahmebestätigung, die Sie zur Kostenbeteiligung Ihrer Krankenkasse einreichen können.
3. Sie haben keine gesundheitlichen Probleme, die gegen eine Gewichtsabnahme sprechen würden.
4. **Stoffwechselerkrankungen teilen Sie mir bitte auf dieser Anmeldung mit** (per Email oder zum 1. Termin mitbringen):

## Rücktritt

Bei Rücktritt vom Kurs wird die Anzahlung als Bearbeitungsgebühr einbehalten. Aufgrund der sehr kleinen Kursgruppe ist eine Abmeldung nur bis 14 Tage vor dem Kursbeginn über die Bearbeitungsgebühr hinaus kostenlos möglich. Wer innerhalb der 14 Tage vor Kursbeginn eine Ersatzperson anmeldet, braucht die sonst fällige Kursgebühr nicht zu entrichten.

Falls Sie an einzelnen Terminen nicht teilnehmen können oder auch bei Abbruch des Kurses erfolgt keine anteilige Rückerstattung der Kursgebühr.

Datum

Name:

Unterschrift:

## 2. Datenschutz & Einwilligungserklärung

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen sie, dass Sie die Datenschutzrichtlinien (Homepage, Infoblatt) gelesen haben und willigen der Verarbeitung und Speicherung all Ihrer Daten aus diesem Vertrag durch Dr. Uta Peiler ein.

Datum, Unterschrift des Klienten/in

Termine:

**20.05./27.05./03.06./1 Woche Pause/17.06./1 Woche Pause/01.07./08.07/15.07./22.07.**



IBAN DE6242 0700 2406 0647 1100 BIC(SWIFT) DEUTDEDB420

Dr. troph. Uta Peiler  
Wittestraße 54  
53225 Bonn  
0228-478165

info@eb-peiler.de  
www.eb-peiler.de

Deutsche Bank  
BLZ 420 70024  
Konto 606 471100