



Anmeldung Prüfung Trainer-C-Lizenz Aerobic

3./4. September 2016

Teilnehmer

Vorname	Name	Geburtsdatum
Straße	PLZ – Ort	e-mail
Telefon	Fax	Handy

Bereits besuchte Ausbildungs-Wochenenden

1. Teil	2. Teil	3. Teil
4. Teil	5. Teil	6. Teil

Bitte Daten einfügen!

Übernachtung

<input type="checkbox"/> bitte Übernachtung im EZ zum Preis von 32€ pro Nacht inkl. Frühstück in Pension buchen <input type="checkbox"/> bitte Übernachtung im EZ zum Preis von 43,80 € pro Nacht inkl. Frühstück im Hotel buchen	<input type="checkbox"/> bitte Übernachtung im DZ mit _____ zum Preis von 24€ pro Nacht in Pension inkl. Frühstück buchen <input type="checkbox"/> bitte Übernachtung im DZ mit _____ zum Preis von 31,30€ pro Nacht im Hotel inkl. Frühstück buchen
--	---

Übernachtung kann erst nach Geldeingang reserviert werden.

Anmeldung für <input type="checkbox"/> Prüfung – ohne Lehrgangsbesuch – 40€ <input type="checkbox"/> als Mitglied des Aerobic Stützpunkt Halle zahle ich keine Prüfungsgebühr	<input type="checkbox"/> Prüfung mit Lehrgangsgebühr – 80€ <input type="checkbox"/> als Mitglied des Aerobic Stützpunkt Halle zahle ich keine Prüfungs- und Lehrgangsgebühr
--	--

Bezahlung

<input type="checkbox"/> Ich überweise _____ € auf das Konto des Aerobic Stützpunkt Halle bei der Saale-sparkasse IBAN DE33800537620388098193 für Prüfung, ev. Lehrgang, ev. Übernachtung	<input type="checkbox"/> Bitte bucht von meinem Konto den Betrag von _____ € von meinem Konto IBANfür Teilnehmergebühr u. Hotel (ev.) ab
---	--

Anmeldeschluss: 15.8.2016 - Anmeldung per e-mail an info@aerobic-in-halle.de schicken!

Unterschrift