



## Anmeldung zum Kurs „Ich nehme ab“ in Alfeld

Name, Vorname:		Geburtsdatum:	
Straße:		Beruf:	
PLZ, Ort:		Familienstand:	
Telefon privat:		Hausarzt:	
Telefon beruflich:		Krankenkasse:	
Telefon mobil:		Gutschein? Ja/Nein	
Email:		Wie haben Sie vom Kurs erfahren?	
Größe:			
Gewicht:			

Kurs-ID der Krankenkasse: **20190906-1134967**

Beginn: **06.01.2020**

Ende: **23.03.2020**

Dauer: **12 Einheiten**

Kosten: **299,- EUR**

ZERTIFIKAT  
ERNÄHRUNGSBERATERIN  
**VDOE**  
BERUFSVERBAND  
OECOTROPHOLOGIE E.V.

### Zahlungsbestätigung:\*

Hiermit erkläre ich mich einverstanden einmalig die Kursgebühr auf folgendes Konto zu überweisen:

Maike Sophie Pfahl, comdirect Bank

IBAN: **DE78 2004 1155 0759 3056 00**

SWIFT-BIC: **COBADEHD055**

VERWENDUNGSZWECK: **INA-2020 [Teilnehmername]**

Die Anmeldung ist verbindlich. Die Zahlung der Kursgebühr erfolgt nach der ersten Kurseinheit. Bitte erkundigen Sie sich bei Ihrer Krankenkasse nach einer (anteiligen) Kostenübernahme. Nach Zahlungseingang erhalten Sie eine Bestätigung, die Sie nach dem Kurs bei Ihrer Kasse einreichen können. Die Krankenkassen gewähren den Zuschuss i.d.R. nach Teilnahme an 10 von 12 Kursterminen. Bei Erreichen der maximalen Teilnehmerzahl erfolgt die Berücksichtigung nach der Reihenfolge der Anmeldungen.

Ort, Datum

Unterschrift

\*Bei AOK Versicherten Abrechnung über Gutschein. Bei Nichterreichen der 80%-igen Teilnahme nachträgliche Berechnung von 25€ pro teilgenommener Kurseinheit.. Kursordner nicht im Preis enthalten. // Endbetrag abzgl. Bestätigtem Gutscheinbetrag. // **Aktion:** Nach Kursende Gutschrift über den Gewichtsverlust in % auf den Eigenanteil. // Kurs findet statt bei Erreichen einr Mindestteilnehmeranzahl.