

## Anmeldung zum Unterricht im Zentrum für Kampfkunst und Gesundheit WUTAN GmbH

### Personalien Kursteilnehmer/in

Name, Vorname: .....

Adresse: .....

Postleitzahl, Ort: .....

Telefon Priv./Gesch.: .....

Mobile: .....

E-mail: .....

Beruf: .....

Geburtsdatum: .....

Heimatort: .....

### Gesetzliche Vertretung

Name, Vorname: .....

Adresse: .....

Postleitzahl, Ort: .....

Telefon Priv./Gesch.: .....

### Angebot

Taiji/Qigong

Kungfu

Kickboxing

### Dauer

Der 1. Quartalskurs beginnt am: .....

und dauert bis: .....

Bitte wenden ...

**Kosten**

Die Kurskosten betragen CHF ..... pro Quartal und verstehen sich für:

- Erwerbstätige  einmal pro Woche  mehrmals pro Woche
- Studenten/Lehrlinge/Gymnasiasten  einmal pro Woche  mehrmals pro Woche
- Schulpflichtige Kinder und Jugendliche  einmal pro Woche  mehrmals pro Woche
- Zuzüglich Kickboxing-Kosten gem. Ziff. 2 Absatz 5 der AGB Wutan GmbH

**Erklärung 1:**

Ich melde mich gemäss den AGB der Wutan GmbH und den obenstehenden Angaben beim Zentrum für Kampfkunst und Gesundheit WUTAN an.

Thun, den : .....

.....  
(Kursteilnehmer/in)

.....  
(Gesetzliche Vertretung)

**Erklärung 2:**

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, die allgemeinen Geschäftsbedingungen, sowie die Übersicht der Angebote (Trainingsplan) der Wutan GmbH erhalten und gelesen zu haben.

.....  
(Kursteilnehmer/in)

.....  
(Gesetzliche Vertretung)

**Erklärung 3:**

Ich fühle mich zur Zeit gesund und fähig, die von mir gewünschte Schulung mitzumachen; ich erkläre mit meiner Unterschrift ausdrücklich, auf jede Schadenersatz-, Genugtuungs-, Invaliditäts-, Unfall- und Krankheitskosten-Forderung gegenüber der Wutan GmbH zu verzichten.

.....  
(Kursteilnehmer/in)

.....  
(Gesetzliche Vertretung)

**Bitte dieser Anmeldung unbedingt 2 Passfotos beilegen!**

Ihre Schule wurde mir durch folgendes Mitglied empfohlen (Vorname/Name):