

Name: .....

Adresse: .....

PLZ, Ort: .....

Kursort: .....

**Rheumaliga Bern und Oberwallis**  
 Holzikofenweg 22  
 3007 Bern

**ABRECHNUNG**

- Aquacura    Aquawell    Rheuma-Fit 40'    Rheuma-Fit 60'    Osteogym    Pilates  
 Spiraldynamik    Luna Yoga    Qigong    Rückenwell    Faszientraining  
 Integrales Yoga    Antara    Active Backademy    Outdoor 45'    Outdoor 50'  
 Outdoor 60'    Bauch, Beine, Po    AquaGym    AquaFit    Aqua-Rücken-Fit

*bitte Zutreffendes ankreuzen*

Monat	Anzahl Lektionen	Ansatz Fr.	Total Fr.
<b>Total</b>			
<b>Spesen</b> (wenn berechtigt)			

**Zahladresse:**  Wie immer       Neue Bankverbindung .....

Datum: \_\_\_\_\_      Unterschrift: \_\_\_\_\_

Visum Geschäftsführerin:

Allfällige Adressänderungen, sonstige Mitteilungen und Anfragen richten Sie bitte an die Geschäftsstelle der Rheumaliga Bern und Oberwallis, Holzikofenweg 22, 3007 Bern, Tel. 031/311 00 06 oder Mail: info.be@rheumaliga.ch

Beilagen:

- Präsenzliste