

# Mandat

Name: .....

Adresse: .....

PLZ, Ort: .....

Kursort: .....

Rheumaliga Bern und Oberwallis  
Gurtengasse 6  
3011 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'

*bitte Zutreffendes ankreuzen*

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

Zahladresse:

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

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

Visum Geschäftsführerin:

Allfällige Adressänderungen, sonstige Mitteilungen und Anfragen richten Sie bitte an die Geschäftsstelle der Rheumaliga Bern, Gurtengasse 6, 3011 Bern, Tel. 031/311 00 06 oder Mail: info.be@rheumaliga.ch

Beilagen:

- Präsenzliste