

Mandat

Name:
Adresse:
PLZ, Ort:
Kursort:

Rheumaliga Bern und Oberwallis
Holzikofenweg 22
3007 Bern

ABRECHNUNG

bitte Zutreffendes ankreuzen

- Aquacura 30' Aquacura 40' Aquawell 40' Aquawell 45' Rheuma-Fit 40'
 Rheuma-Fit 60' Osteogym Pilates 60' Pilates 45' Spiraldynamik Luna Yoga
 Qigong Rückenwell Faszientraining Integrales Yoga Fit mit Spass
 (Sanftes) Antara Active Backademy Outdoor 60' Bauch, Beine, Po AquaGym
 AquaFit Supervision Sitzung / Besprechung Betreuung neue KL
 Krankheit (*bitte auch das Kursformat ankreuzen*)

Monat	Anzahl Lektionen	Ansatz Fr.	Total Fr.
Total			
Spesen (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 und Oberwallis, Holzikofenweg 22, 3007 Bern, Tel. 031 311 00 06 oder Mail: info.be@rheumaliga.ch

Beilagen:

- Präsenzliste