Name: .......................................................

Adresse: .......................................................

PLZ,Ort: .......................................................

Kursort: .......................................................

 **Rheumaliga Bern und Oberwallis**

Gurtengasse 6

 3011 Bern

**ABRECHNUNG**

□ **Aquacura** □ **Aquawell** □ **Rheuma-Fit** □ **Osteogym** □ **Pilates** □ **Spiraldynamik**

□ **Luna Yoga** □ **Qigong** □ **Rückenwell** □ **Faszientraining** □ **Medical Yoga**

□ **Antara** □ **Active Backademy**

*bitte Zutreffendes ankreuzen*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Monat | Anzahl Lektionen | **Ansatz Fr.** | **Total Fr.** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Total |  |  |  |
| Spesen (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, Gurtengasse 6, 3011 Bern, Tel. 031/311 00 06 oder Mail: info.be@rheumaliga.ch

Beilagen:

* Präsenzliste