

# Kursanmeldung zur TRAGER Aus- und Fortbildung



TRAGER®

**TRAGER Verband Deutschland e. V.**  
Kursorganisation Susanne Huth  
Alter Mühlenweg 84  
66132 Saarbrücken

Tel. +49 (0) 6 81 – 3 90 64 58  
trager@susanne-huth.com  
www.trager.de

Name

\_\_\_\_\_

Anschrift

\_\_\_\_\_

PLZ/Ort

\_\_\_\_\_

Tel./Fax/Mobil

\_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse

## Zu folgendem Kurs melde ich mich verbindlich an:

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Kursbezeichnung

\_\_\_\_\_

Preis

**Die Anmeldung wird erst gültig bei Eingang der Kursgebühr auf das Kurskonto des TVD.**

GLS Gemeinschaftsbank BIC: GENODEM1GLS IBAN: DE72 4306 0967 6014 1198 02

**Bei Überweisungen immer Kursbezeichnung und Datum angeben sowie bei Überweisungen aus dem Ausland bitte die Möglichkeit der SEPA-Überweisung in EURO wählen.**

Die Kursgebühr habe ich überwiesen am \_\_\_\_\_.

Ich bin Mitglied in einem nationalen TRAGER Verband. Ja  Nein  Wenn Ja, welcher: \_\_\_\_\_

Ich habe die AGB gelesen und bin damit einverstanden.

Ich stimme der Weitergabe meiner Kontaktdaten zur Bildung von Fahrgemeinschaften zu.

Ich bringe eine Massageliege mit.

Die Empfehlung zum Kurs liegt bei.  wird nachgereicht am \_\_\_\_\_

Ort/Datum

Unterschrift