

Anmeldung zur Raucherentwöhnung

„Rauchfrei in 6 Schritten“

in der Praxis Drs. Korupp/Rose

Markt 6

97421 Schweinfurt

Die Anmeldung wird gültig mit einer Anzahlung in Höhe von 50,- € (Überweisung/oder Barzahlung).

Kontoverbindung:

Kontoverbindung:

Bankhaus Max Flessa KG Schweinfurt

BLZ 79330111, BIC FLESDEMM, Kontonummer/IBAN DE66793301110000000663

Stichwort: „Raucherentwöhnung“

Restzahlung in Höhe von 130,-€ spätestens zum Beginn des Kurses.

Evtl. Kosten für evtl. notwendige Medikamente (z.B. Nikotinpflaster) sind nicht in der Kursgebühr enthalten !

-----hier abtrennen -----hier abtrennen -----

Hiermit melde ich mich verbindlich für das Raucherentwöhnungsprogramm an.

Erster Kurstermin _____(6 Seminareinheiten, jeweils Donnerstag 18.00-ca. 19.30Uhr)

Name

Vorname

Adresse

Unterschrift

Ort, Datum