

Eingang: _____
Prüfung: _____
Kürzel: _____

ABMELDUNG vom gebuchten Präventionskurs

Hiermit möchte ich mich von folgenden Präventionskursen in der UniReha GmbH abmelden:

1. Kurs: _____ Tag/Zeit: _____ Kurs-Nr. _____
2. Kurs: _____ Tag/Zeit: _____ Kurs-Nr. _____

- Ich melde mich im gebührenfreien Rücktrittszeitraum ohne Angabe von Gründen vom Kurs ab.
- Schriftl. Eingang der Abmeldung bei der UniReha GmbH bis 7 Tage vor Kursbeginn.
- Ich melde mich ohne Angabe von Gründen vom Kurs ab.
- Schriftl. Eingang der Abmeldung bei der UniReha GmbH weniger als 7 Tage vor Kursbeginn.
Mir ist bekannt, dass die Kursgebühr von mir geleistet werden muss, es sei denn es wird diesem Abmeldeformular ein ausgefülltes und unterschriebenes Anmeldeformular eines Ersatzteilnehmers beigelegt. In diesem Fall werden mir pro Kurs 10,- € Bearbeitungsgebühr in Rechnung gestellt. Frau/Herr _____ wird meinen Platz im Kurs übernehmen.
- Ich melde mich krankheitsbedingt (mit ärztlicher Bescheinigung) vom Kurs ab. Ich bitte um Rückzahlung der (anteiligen) Kursgebühr auf folgendes Konto:
IBAN: _____ BIC: _____
Kreditinstitut: _____ Kontoinhaber: _____
Es werden pro Kurs 10,- € Bearbeitungsgebühr einbehalten.

UMBUCHUNG von gebuchten Präventionskursen

- Ich melde mich ohne Angabe von Gründen vom gebuchten Kurs ab und melde mich hiermit für einen anderen Präventionskurs in der UniReha GmbH an. Das ausgefüllte und unterschriebene neue Anmeldeformular liegt bei. Bis 7 Tage vor Kursbeginn ist die Umbuchung gebührenfrei, bei weniger als 7 Tagen werden mir pro Kurs 10,- € Bearbeitungsgebühr in Rechnung gestellt.

Bitte immer ausfüllen!

Vor-/Zuname: _____ Geb.datum: _____
Straße: _____ PLZ/Ort: _____
Tel./Handy: _____ E-Mail: _____
Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____