



Anmeldeformular / Intensivwoche

Physiotherapie GbR

Herr/ Frau
Name Vorname

Straße

PLZ / Ort

Geburtsdatum _____ Telefon _____

Ich melde mich hiermit vom _____ bis _____ zu

einer Intensivwoche an (Gebühr 525,80 € MwSt. enthalten)

Medizinische Arztuntersuchung (Gebühr 50,- €)

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Ich ermächtige die Reha - Med FZ Münsingen Physiotherapie GbR die Gebühr von folgendem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber

Name der Bank

Konto Nr.

BLZ

Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte das Anmeldeformular erst nach Telefonischer Rücksprache sowie Terminvereinbarung vollständig ausgefüllt an uns zurücksenden.