

Fax-Anmeldeformular cardioscan Academy

Bitte senden Sie Ihre verbindliche Anmeldung per Fax an:
040/303 723 50

- Wir haben einen Servicevertrag BASIC
- Wir interessieren uns für einen Servicevertrag BASIC

Veranstaltung	Termin	Ort	Teilnahmegebühr p.P.
<input type="checkbox"/> cardioscan Checkpoint Basic	_____	69,- €
<input type="checkbox"/> cardioscan + Trainingssteuerung	_____	99,- €
<input type="checkbox"/> bodyscan, Stoffwechsel & Ernährung	_____	99,- €
<input type="checkbox"/> Vertiefung cardioscan EKG + HRV	_____	99,- €
<input type="checkbox"/> Trainerkompetenz	_____	99,- €
<input type="checkbox"/> cardioscan Airzone Workshop	_____	99,- €
<input type="checkbox"/> BGM- und Präventionsworkshop	_____	199,- €
<input type="checkbox"/> Das cardioscan Ernährungskonzept	_____	199,- €

Der Ausbildungsort wird spätestens 14 Tage vor dem jeweiligen Workshop bekannt gegeben. Kurzfristige Änderungen des Ausbildungsstandortes innerhalb der bekannten Stadt behalten wir uns dennoch vor.

Teilnahmegebühr

Die Teilnahmegebühr pro Veranstaltung und pro Teilnehmer ist bis 14 Tage vor dem jeweiligen Termin zu entrichten. Die Kosten für An- und Abreise trägt der Teilnehmer. Verpflegung ist in der Teilnahmegebühr ggfb. inbegriffen. Bei Nichterscheinen, ohne Abmeldung bis 14 Tage vor dem Termin, wird die Teilnahmegebühr in voller Höhe in Rechnung gestellt.

Rechnungsadresse

Firma: _____

Ansprechpartner: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____ / _____

Telefon/Fax: _____ / _____

E-Mail: _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an:

cardioscan GmbH · Valentinskamp 30 · 20355 Hamburg · Fon 040/303 723 30 · info@cardioscan.de · www.cardioscan.de



/cardioscan
Das zertifizierte Testingkonzept

Teilnehmer

Bitte tragen sie die Teilnehmer für die gewünschte Academy-Veranstaltung in folgende Liste ein:

Vorname	Nachname	Funktion

Falls Sie Teilnehmer für verschiedene Veranstaltungen anmelden möchten, benutzen Sie bitte getrennte Teilnehmerlisten und tragen Sie nachfolgend das Datum und den Namen der Veranstaltung ein:

Datum: _____ Veranstaltung: _____