

Intensive Skoliosetherapiewoche 02. – 07. August 2020

Bitte	einsenden an:	Universitätsklinik Balgrist, z Forchstr. 340, 8008 Zürich	.Hd. Claudine Krauer, Physiotherapie
Name, Vorname:			GebDatum:
Adres	sse:		
Tel. Privat:			Natel:
E-Ma	iil-Adresse:		
Bei T	eilnehmern unte	r 18 Jahren	
Name	e / Tel.Nr. der El	tern:	
	Ich habe die W	egleitung zur Anmeldung und d	ie AGB gelesen und bin damit einverstanden.
	Ich nehme als Selbstzahler/in teil (eine Verordnung muss trotzdem angefordert werden).		
	Ich wünsche ein Einzelzimmer im Hotel Kerenzerberg (Aufschlag Logis CHF 180) *		
	Ich wünsche vegetarische Kost		
	Nahrungsmittelunverträglichkeiten/Spezialkost, wenn ja was:		
bescl	hränkte Anzahl E	Einzelzimmer für einen Aufpreis	mal Dreierzimmer an. Bei Notwendigkeit ist eine von Total CHF 75 vorhanden (Dusche/WC auf Etage). , falls Sie ein Einzelzimmer benötigen.
Anm	eldeschluss: 1	ung ist Sache der Teilnehmer 5.06.2020 r Verordnung und Kostengut	
Ort, Datum:			Unterschrift:
Bei T	eilnehmern unte	r 18 Jahren:	
Unter	rschrift der Elteri	า:	
Allge	meine Geschäft	sbedingungen (AGB):	
Bei A	bmeldungen na	ch Anmeldeschluss müssen wi	Ihnen die Übernachtungskosten, sowie eine

Im Falle einer Abmeldung wegen Krankheit empfehlen wir Ihnen im Voraus eine Reiseannulations-

Administrationsgebühr von Fr. 100.-- in Rechnung stellen.

versicherung abzuschliessen.

