

## VGS – Verein für Gesundheitssport & Sporttherapie Münster e.V.

Gasselstiege 13 Telefon (02 51) 29 34 40  
48159 Münster Telefax (02 51) 29 34 46



### ANMELDUNG (Bitte ausfüllen, ausdrucken und an den VGS zufaxen!)

Hiermit melde ich mich verbindlich zum

**Kurs:**  **Beginn:**   
(Ziffer/Bezeichnung) (Datum)

an.

**Name**   
**Vorname**   
**Anschrift**   
**PLZ / Wohnort**   
**Telefon (tagsüber)**   
**Geburtsstag**

Mit den Teilnahmebedingungen erkläre ich mich einverstanden.

Die Kursgebühr wird spätestens 7 Tage vor Kursbeginn überwiesen.  
(Durchschrift in der ersten Stunde bitte beim Kursleiter vorlegen!)

Ich nehme am Lastschriftverfahren teil:

**Bank**   
**Konto**   
**BLZ**

Datum

Unterschrift

VGS – Verein für Gesundheitssport & Sporttherapie Münster e.V.  
**Bankverbindung:** Sparkasse Münsterland Ost • BLZ 400 501 50 • Konto 49 00 20 90