

An die  
Geschäftsstelle BGM  
Rudeloffweg 25-27  
14195 Berlin

## Anmeldung zu WeightWatchers@Work

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Kurs WeightWatchers@Work an (Kursbeginn 06.10.2014):

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Personalnummer:

tätig als: \_\_\_\_\_

Beschäftigungsstelle: \_\_\_\_\_

Dienstanschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich bevorzuge den Kurs um \_\_\_\_\_ Uhr (9:30 Uhr; 11:30 Uhr; 13:30 Uhr).

Ich erkläre mich bereit, die Kursgebühren von max. 120,00 Euro im ersten Treffen in einer Summe an den WeightWatchers-Coach zu zahlen. Ferner habe ich zur Kenntnis genommen, dass eine Rückerstattung der Kursgebühren nicht möglich ist.

\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift