

Anmeldung Wellnessmassage

Bitte füllen Sie diese Anmeldung vollständig aus.
Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.



Persönliche Daten des Kunden

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße , Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon privat

Telefon mobil

Telefon dienstlich

E-Mail

Mir ist bekannt, dass ich, sofern ich einen Termin nicht wahrnehmen kann, diesen 24 Stunden vorher absagen muss. Außerdem bin ich darüber informiert, dass unentschuldigt nicht wahrgenommene oder nicht rechtzeitig abgesagte Termine privat in Höhe der Vergütungsregelung in Rechnung gestellt werden.

Die Kosten für die Wellness-Massagen sind unmittelbar nach der erhaltenen Leistung bar, mit Karte oder einem gültigen Gutschein zu zahlen.

Wir weisen darauf hin, dass es sich um eine Wellness-Leistung handelt. Wellnessmassagen sind rein präventiv und dienen ausschließlich der Verbesserung des Wohlbefindens und der Aktivierung der Selbstheilungskräfte. Es werden keine Diagnosen gestellt und keine Therapie durchgeführt.

Es gilt die unter www.physiohoch.de einzusehende AGB, dort finden Sie auch weitere Informationen.

Datum

Unterschrift



Praxis PHYSIOHOCH

Sven Hoch

Burgunder Platz 7

67117 Limburgerhof

Gläubiger-ID DE22ZZZ00001094994

Mandatsreferenz: jeweilige Rechnungsnummer

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Praxis PHYSIOHOCH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Praxis auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten hierbei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

bitte deutlich schreiben

Name, Vorname _____

Adresse _____

Kreditinstitut _____

BIC _____

IBAN _____

Ort, Datum

Unterschrift