



Anmeldung für Kursanbieter

Bikeschule _____

Name: _____

Straße/ Hausnummer _____

PLZ/ Ort: _____

Telefon, _____

E-Mail: _____

Website: _____

Ich plane, an folgenden Terminen Kurse im Bikepark durchzuführen:

Datum	Kurs
-------	------

Die Gebühr überweise ich

IBAN DE 4152 3600 5902 0135 0501

Waldecker Bank BIC GENO DEF1 KBW

1 Tag = 5 Euro / Teilnehmer

2 Tage = 7,50 Euro / Teilnehmer

3 Tage 10 Euro / Teilnehmer

Sobald wir den Geldeingang verzeichnet haben, senden wir eine Bestätigung. Diese ist vor Kursbeginn an der Liftkasse vorzulegen.

Ort/ Datum

Unterschrift

**BIKEPARK
WILLINGEN**

