



Erstattungsformular Kursgebühren

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Ich habe an folgendem Kurs/folgenden Kursen teilgenommen:

1. Kurs: _____

2. Kurs: _____

Hiermit bitte ich um Erstattung der aufgrund der Corona-Krise ausgefallenen drei Kurstermine (pro Kurs) in den Kalenderwochen 12, 13 und 14 im Jahr 2020

auf mein Konto:

IBAN: DE _____

als Gutschrift beim Besuch eines Folgekurses.

Unterschrift Mitglied/Kurzzeitmitglied