

München

Tel: +49 (0)30 40 50 57 66 - 0

Fax: +49 (0)30 40 50 57 66 - 2

schulungszentrum@top-physio.de

www.top-physio.muenchen.de

München, 11.04.2024

**Rechnungs-Nr.: -24-000039****Kunden-Nr.: 0****Teilnehmer: Herr**

Anmeldedatum	KursID	Kursname	Kursdatum	Kursgebühr
12.02.2024			..	0,00 €
			Gesamtsumme:	<u>0,00 €</u>

Sehr geehrter Herr ,

hiermit übersenden wir Ihnen die Rechnung zu o.g. Kurs in unserem Schulungszentrum und bitten um **Überweisung unter Angabe der o.g. Rechnungs-Nr. -24-000039 und Ihrer Kunden-Nr. 0** auf das unten angegebene Konto. Eine Änderung des Rechnungsempfängers ist nachträglich nicht möglich.

Bitte denken Sie daran, dass laut unseren AGB die Kursgebühr 6 Wochen vor Kursbeginn entrichtet sein sollte. Ohne Zahlungseingang wird Ihnen nach Kursende vom Dozenten keine Teilnahmebescheinigung ausgehändigt.

Alle Änderungen und Stornierungen sind bitte schriftlich mitzuteilen. Wir verweisen auch hier noch einmal auf unsere Seminarversicherung.

Wenn die Kursgebühr teilweise durch eine Förderung finanziert werden soll, bitten wir um vorherige Absprache mit dem jeweiligen Fortbildungszentrum.

Die Kursgebühren sind nach § 4 Nr. 21 UStG umsatzsteuerbefreit.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr TOP-PHYSIO München GmbH

Dieses Schreiben wurde maschinell erstellt und bedarf keiner Unterschrift