

München, 16.05.2024

**Rechnungs-Nr.: -24-000699****Kunden-Nr.: 0****Teilnehmer: Herr**

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

Sehr geehrter Herr ,

hiermit übersenden wir Ihnen die Rechnung zu o.g. Kurs und bitten um **Überweisung unter Angabe der o.g. Rechnungs-Nr. -24-000699** und **Ihrer Kunden-Nr. 0** auf das unten angegebene Konto. Eine Änderung des Rechnungsempfängers ist nachträglich nicht möglich.

Damit Sie bei Stornierung oder Abbruch Ihres Seminars wegen Krankheit, Unfall oder Arbeitslosigkeit - auch innerhalb der Familie - mögliche finanzielle Einbußen ersetzt bekommen, empfehlen wir Ihnen die Seminarversicherung unseres Partners ERV (Europäische Reiseversicherung AG), dem Marktführer unter den Reiseversicherern in Deutschland.

Weitere Informationen finden Sie auf unserer Website: <https://www.top-physio.com/Alle-page-seminarrucktrittsversicherung.html>

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.

Eine Änderung des Rechnungsempfängers ist nachträglich nicht möglich.

Alle Änderungen und Stornierungen sind bitte schriftlich mitzuteilen.

Sollte die Kursgebühr teilweise durch ein Förderung finanziert werden, bitten wir um vorherige Rücksprache.

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

Mit freundlichen Grüßen

Ihr TOP-PHYSIO München Team

Dieses Schreiben wurde maschinell erstellt und bedarf keiner Unterschrift

TOP-PHYSIO München GmbH | | München  
Steuernummer: 143/187/00789 | HRB 178047 | München  
Geschäftsführung: Jan-Philipp Risop

Bankverbindung  
HypoVereinsbank  
IBAN: DE65100208900609091959  
BIC: HYVEDEMM488