



Anmeldung für Präventionskurse

Kurs / Kursbezeichnung:

Name, Vorname :

Straße, Hausnummer :

PLZ, Ort :

Telefon:

E-Mail :

Geburtsdatum :

Beruf:

Hausarzt:

Die Teilnahme an den Kursen setzt normale psychische und physische Belastbarkeit voraus.

Die Kassen übernehmen bis zu 80 % der Kursgebühren, wenn mindestens 6 Trainingseinheiten besucht wurden.

Jeder Teilnehmer trägt für sich selbst Verantwortung und stellt die Kursleiterin von Haftungsansprüchen frei. Der Kursbeitrag ist sofort in bar fällig.

Die Anmeldung ist verbindlich. Bei Nichterscheinen oder Abbruch ist die gesamte Kursgebühr zu zahlen, außer es wird ein Ersatzteilnehmer gestellt.

Mit der Anmeldung erklären Sie sich mit den oben genannten Bedingungen einverstanden.

Am letzten Kurstag erhalten Sie ein Teilnehmer-Zertifikat.

Datum:.....

Unterschrift:.....