

Verbindliche Anmeldung Präventionskurs (nach §20 SGB V)

Bitte zutreffenden Kurs ankreuzen

☐ Wirbelsäule in Balance (110€), dienstags 8:30-9:30

☐ Wirbelsäule in Balance (110€), dienstags 9:30-10:30

☐ FunctioCorePower (110€), donnerstags 19:45-20:45

☐ Stark im Rücken, stark im Job dann funktionellem Krafttraining (110€), montags 19:15-20:15

Kursbeginn und Uhrzeit: _____

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/ Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Krankenkasse: _____

Die ausgefüllte Anmeldung bitte bei mir abgeben oder per Post / E-Mail zusenden. Die Kursgebühr wird mit der Anmeldung vor Kursbeginn fällig und kann in bar oder Überweisung gezahlt werden.

Für die Kostenerstattung von Präventionskursen (§20 SGB V) bei der Krankenkasse benötigen Sie eine Rechnung und eine Teilnahmebescheinigung. Die Teilnahmebescheinigung bekommen Sie bei regelmäßiger Teilnahme am Kurs (**mind. 80%**) ausgestellt.

Rücktritt:

Ein Rücktritt ist bis 14 Tage vor Kursbeginn kostenfrei möglich. Bei späterer Stornierung werden 50% der Kursgebühr berechnet. Bei Rücktritt ab 7 Tage vor Kursbeginn oder Nichterscheinen wird die volle Kursgebühr berechnet. Die Gebühr entfällt, wenn ein Ersatzteilnehmer gestellt wird.

Haftungsausschluss:

Ich erkläre mit meiner Anmeldung und Unterschrift zu diesem Kurs, dass keine ärztliche Bedenken oder Vorbehalte gegen eine Teilnahme an diesem Kurs bestehen und ich andernfalls diese dem Veranstalter mitteile.

Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

Ort, Datum: _____ Unterschrift : _____