

Kursanmeldung

Name/Vorname:

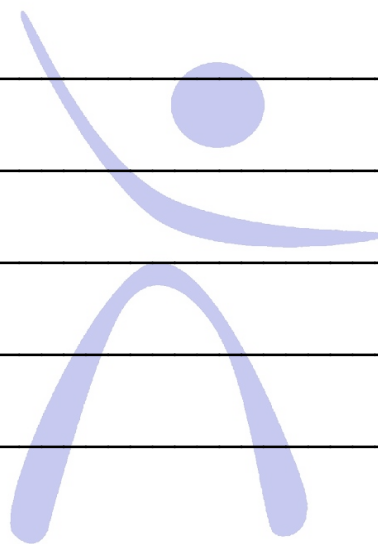
Geburtsdatum:

Adresse:

PLZ/Ort:

Telefon Nr.:

Krankenkasse:



Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden geschlossenen Kurs an

- | | | (bitte ankreuzen) |
|---------------------------|----------|-----------------------|
| ➤ Aquafitness | 12x/144€ | <input type="radio"/> |
| ➤ Bewegungsbad | 12x/144€ | <input type="radio"/> |
| ➤ Entspannungskurs | | |
| ➤ autogenes Training | 8x/100€ | <input type="radio"/> |
| ➤ PMR | 8x/100€ | <input type="radio"/> |
| ➤ Pilates | 10x/100€ | <input type="radio"/> |
| ➤ Gymnastik | 10x/ 90€ | <input type="radio"/> |
| ➤ Zirkeltraining am Gerät | 10x/90€ | <input type="radio"/> |

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die im Rahmen meines Aufenthaltes in der „Rosbacher Reha Physio-Sport“ entstandenen Foto-/Videoaufnahmen für Werbezwecke auf unserer Homepage/Facebook/Instagram veröffentlicht werden dürfen. Diese Einverständniserklärung darf jederzeit widerrufen werden.

Der Kurs kann bis zu **zwei Wochen vorher storniert** werden. Bei späteren Stornierungen werden 50% der Kursgebühren in Rechnung gestellt. Die jeweilige **Kursgebühr** ist beim **ersten Termin** in Bar/EC zu bezahlen. Die Teilnehmerscheinigung für die Krankenkasse wird am Ende des Kurses ausgestellt. Abgesagte Termine Ihrerseits werden **nicht** nachgeholt.

(Datum)

(Unterschrift)

