



Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich an für den Präventionskurs

Pilates

Der Kurs umfasst 10 Unterrichtseinheiten à 45 Minuten.

Die Kursleitung hat ein/e Physiotherapeut/in mit Zusatzausbildung zur Pilateskursleitung.

Kursbeginn:

Ort: **Praxis, Nordring 65b, 47918 Tönisvorst**

Kursgebühr: **€ 120,- (incl. die gesetzliche MwSt.)**

Name

Vorname

Geb.-Datum

Straße

Wohnort

Tel. priv. + berufl.

Beruf

behandelnder Arzt/Orthopäde

Wer hat Ihnen zu diesem Kurs geraten, bzw. ihn empfohlen? _____

Die Kursleitung behält sich bei mangelnder Teilnehmerzahl vor, den Kurs bis spätestens 1 Woche vor Beginn abzusagen.

Die Teilnahmegebühr von 120,- € muss bitte bis spätestens zum Kursbeginn auf das Konto-Nr.: 98 007 719, Sparkasse Krefeld, BLZ 320 500 00 eingegangen sein.

2maliges Fehlen wird von Ihrer Krankenkasse akzeptiert.

Für nicht wahrgenommene Termine besteht kein Anrecht auf Erstattung.

Bitte bringen Sie bequeme Kleidung und ein Handtuch mit.

Ort, Datum

Unterschrift Kursteilnehmer