

Anmeldeformular (Präventions)-Kurse

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Kurs bei Physiotherapie Reineke an (die Pilates-Kurse werden bei einer Teilnahme von mindestens 80% von den gesetzlichen Krankenkassen bezuschusst).

○ Pilates 1: *Mo.: 17:30 Uhr*

○ Pilates 2: *Di.: 18:45 Uhr*

Jeweils 12x 60 Minuten: 120 €

○ Tabata (Intervalltraining): *Di.: 20:00 Uhr*

12x 60 Minuten: 120 €

*zutreffendes bitte ankreuzen

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Tel Festnetz:

Tel. Mobil:

Geburtsdatum:

Krankenkasse:

Unterschrift:

Sehnde, den:

Nach Beendigung des Kurses benötige ich eine
Teilnahmebescheinigung

☐Ja /

☐Nein

Teilnahmebedingungen:

- Die Anmeldung ist verbindlich, sobald das Anmeldeformular bei mir eingegangen ist und der Kurs in der Praxis oder bei mir persönlich im Kurs bar bezahlt oder überwiesen wurde.
- Bei Abbruch oder Versäumnis eines Kurses wird die Kursgebühr nicht zurückerstattet.
- Ich behalte mir vor, Kurse wegen geringer Teilnehmerzahl zu verschieben oder abzusagen. In diesem Fall werden Sie rechtzeitig informiert und die Kursgebühren zurückerstattet, sofern Sie an anderen Kursen nicht teilnehmen wollen.
- Die Teilnahme am Kurs erfolgt auf eigene Gefahr, Schadensersatzansprüche aller Art sind ausgeschlossen.

☐ Die Teilnahmebedingungen wurden gelesen und anerkannt.

.....
.....

Ort, Datum, Unterschrift

Kursort:

Gemeindehaus Höver
Hannoversche Str. 7
31319 Sehnde/Höver

Kursleitung:

Nora Reineke (Physiotherapeutin)

Bei weiteren Fragen erreichen Sie mich unter:

0151 55775191 oder per E-Mail unter: info@physiotherapie-reineke.de

Mitzubringen sind:

bequeme Kleidung, ein Handtuch und ggf. ein kleines Kissen oder Matte (wenn vorhanden).



Adresse Am Schulhof 8 • 31319 • Sehnde / Höver • **Steuernummer** 16 / 135 / 18193
E-Mail info@physiotherapie-reineke.de • **Mobil** 0151 55775191
www.physiotherapie-reineke.de • **Bank** ING-Diba AG • **SWIFT/BIC** INGDEFF
IBAN DE35500105175426672325