



ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Kurs **PILATES** an.
Der Kurs umfasst **10** aufeinanderfolgende **Trainingseinheiten** à **60** Minuten.
Die **Kursgebühr** beträgt **120€** und **wird von Krankenkassen bezuschusst**.

Allgemeine Angaben zur Person

Vorname und Name:

Adresse:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

E-Mail Adresse:

Freiwillige Angaben

Meine derzeit überwiegend ausgeübte Tätigkeit in %:

Sitzend:

Stehend:

Gehend:

Haben Sie bereits an Pilatustraining teilgenommen? Wo und in welchem Rahmen?
Matte, Geräte, beides?

.....

Was sind Ihre Ziele? Was versprechen Sie sich am meisten von Pilates-Training?

.....

.....



TEILNAHMEREGLUNGEN:

Versäumte Stunden können nicht nachgeholt werden. Eine Erstattung der Kursgebühren erfolgt nicht, es sei denn er findet durch Verschuldung der Trainerin statt.

Im Falle einer bestehenden Verletzung, Erkrankung oder Beeinträchtigung am Bewegungsapparat sollte die Trainerin vor Beginn der Trainingseinheit darüber in Kenntnis gesetzt werden.

Ich möchte darauf hinweisen, dass die Teilnahme an den Trainingsstunden kein Ersatz für eine medizinische Behandlung ist, sondern Präventionsmaßnahmen / Training unter fachkundiger Anleitung darstellen.

Der Kurs ist als Präventionskurs angelegt und zertifiziert. Am Ende der Kurseinheit (10h) erhält jeder Teilnehmer eine Teilnahmebescheinigung, die bei der jeweiligen Krankenkasse zum Antrag auf Bezuschussung vorgelegt werden kann. 2maliges Fehlen wird von der Krankenkasse akzeptiert.

HAFTUNGSAUSSCHLUSS:

Der Teilnehmer stellt den Trainer von allen Haftungsschäden frei. Für Personen- und Sachschäden wird keine Haftung übernommen.

Die Teilnahme am Kurs geschieht auf eigene Verantwortung. Die Trainerin haftet nicht für Sach- und Personenschäden, gleich worauf sie zurückzuführen sind, insbesondere nicht im Rahmen der Verkehrssicherungspflicht und der Aufsichtspflicht außer bei grober Fahrlässigkeit und Vorsatz.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit oben gemachter Angaben. Bei Änderungen des Gesundheitszustandes erkläre ich mich bereit, dies meinem/r Trainer/in unverzüglich mitzuteilen. Ebenso verpflichtet sich Sandra Henzler-Pfrang, alle Informationen streng vertraulich zu behandeln.

Die Teilnahmeregelung und den Haftungsausschluss habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie durch meine Unterschrift an.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Sandra Henzler-Pfrang * Rietburgstr.34 * 67133 Maxdorf * Mobil: 0160 94795569 * Henzler-Pfrang@gmx.de
RV-Bank Rhein-Haardt eG * IBAN: DE71545613100001957716 * BIC: GENODE61LBS *

