

Anmeldung Präventionskurse



Yoga (10x60min, Kursgebühr 129 €, Anmeldung bis zum 07.01.2019)

- | | | | | |
|---|------------|----------|-------------------|---------------------|
| O | Yoga 01/19 | Mittwoch | 19:00 - 20:00 Uhr | 16.01. – 20.03.2019 |
| O | Yoga 01/19 | Mittwoch | 20:10 - 21:10 Uhr | 16.01. – 20.03.2019 |

Präventives Gesundheitstraining – Gerätegestütztes Ganzkörperkrafttraining

(12x60min, Kursgebühr 169 €, Anmeldung bis zum 18.01.2019)

- | | | | | |
|---|---------|---------|-------------------|---------------------|
| O | GT 1/19 | Freitag | 10:00 - 11:00 Uhr | 25.01. - 12.04.2019 |
|---|---------|---------|-------------------|---------------------|

Präventives Gerätegestütztes Rückentraining

(12x 60 min, Kursgebühr 169 €, Anmeldung bis zum 18.01.2019)

- | | | | | |
|---|----------|------------|-------------------|---------------------|
| O | RT 02/17 | Donnerstag | 19:00 - 20:00 Uhr | 24.01. - 11.04.2019 |
|---|----------|------------|-------------------|---------------------|

Reaktives Faszientraining (8x60min, Kursgebühr 129 €, Anmeldung bis zum 18.01.2019)

- | | | | | |
|---|-----------|----------|-------------------|---------------------|
| O | RFT 01/19 | Dienstag | 18:00 - 19:00 Uhr | 22.01. - 12.03.2019 |
|---|-----------|----------|-------------------|---------------------|

Rückenschule nach dem KddR (10x60min, Kursgebühr 129 €, Anmeldung bis zum 18.01.2019)

- | | | | | |
|---|----------|------------|-------------------|---------------------|
| O | RS 01/19 | Donnerstag | 18:00 - 19:00 Uhr | 24.01. - 28.03.2019 |
|---|----------|------------|-------------------|---------------------|

Name: _____ Geb. Datum: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Tel.: _____ Krankenkasse: _____

E-Mail: _____

Am Kurs nehme ich verbindlich und eigenverantwortlich teil. Falls ich Zweifel habe, ob der Kurs für mich geeignet ist, werde ich mir entsprechenden ärztlichen Rat einholen. Eine Bezuschussung der Krankenversicherung ist möglich, kann aber nicht garantiert werden. Um einen Zuschuss zu bekommen muss man an mind. 80% der Kurseinheiten teilgenommen haben. Bei Rücktritt vom gebuchten Kurs vor Beginn wird 50% der Kursgebühr fällig. Die Abmeldung muss schriftlich erfolgen. Bei einer kurzfristigen Abmeldung ist eine Rückerstattung der gezahlten Kursgebühr nur möglich, wenn ein Ersatzteilnehmer gestellt wird. Tritt ein Teilnehmer den Kurs nicht an oder scheidet er während des Kurses aus, ist eine Rückerstattung der Kursgebühr ausgeschlossen. **Ein Wechsel zwischen den einzelnen Kursen ist nicht möglich.**

Datum/Unterschrift _____

... bei uns sind Sie in guten Händen.

Maike Schuster Physio Praxis

Am Kaltenborn 1 | 61462 Königstein im Taunus | Telefon: 06174 93 58 222 | Fax: 06174 93 58 223

E-Mail: info@physiopraxis-koenigstein.de | Internet: www.physiopraxis-koenigstein.de