

Verbindliche ANMELDUNG

- Präventives GENIUS Rückentraining am Gerät
 Präventives GENIUS Stoffwechseltraining
 Nordic Walking

nach §20 SGB V (Kursgebühr 139,- €)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Strasse, Hausnr.

PLZ, Ort

Tel. privat

Mobil

E-Mail (Anmeldebestätigung)

Bezuschussung durch Arbeitgeber Ja Nein

Krankenkasse

Gewünschter Kursbeginn

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass es keine gesundheitlichen Bedenken gibt. Die allgemeinen Hinweise zur Anmeldung (siehe Rückseite) habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Ort / Datum

Unterschrift



Einzugsermächtigung / Mandate SEPA-Basislastschriftverfahren

Zahlungsempfänger: Goes-Aktiv, Thomas Goes

Donaustr. 17

78576 Emmingen-Liptingen

Gläubiger ID: DE53ZZZ00001336451

Ich ermächtige Goes-Aktiv einmalig Zahlungen von meinem Konto (die zu entrichtende Kursgebühr) bei Kursbeginn mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von Goes-Aktiv auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum kann ich die Erstattung verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Kursgebühr

IBAN DE

Ort/Datum

Unterschrift



Hinweise zur Anmeldung und Gesundheitsfragen siehe Rückseite

Fragebogen zum Gesundheitszustand

(bitte unbedingt ausfüllen)

1. Hat Ihnen der Arzt gesagt, Sie hätten was am Herzen und Ihnen Bewegung und Sport nur unter ärztlicher Kontrolle empfohlen? Ja nein
2. Haben Sie bei Belastungen Schmerzen in der Brust? Ja nein
3. Haben Sie im letzten Monat Brustschmerzen gehabt? Ja nein
4. Haben Sie schon ein- oder mehrmals das Bewusstsein verloren oder sind Sie ein- oder mehrmals wegen Schwindel gestürzt? Ja nein
5. Nehmen sie Medikamente gegen Bluthochdruck oder für ein Herzproblem
ja nein
6. Sind Ihnen sonstige Erkrankungen bekannt (z. B. Diabetes, ...)
ja nein
7. Ist aufgrund persönlicher Erfahrung oder auf ärztlichen Rat ein weiterer Grund bekannt, der Sie davon abhalten könnte, ohne medizinische Kontrolle Sport zu treiben? Ja nein
Grund: -----

Falls Sie eine / mehrere Fragen mit „Ja“ beantwortet haben, müssen Sie Ihren Arzt **vor** der Teilnahme an unserem Kurs aufsuchen und sich beraten lassen.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich alle obigen Fragen gelesen, verstanden und besten Wissens beantwortet habe und dass ich ggf. auf eigene Verantwortung an dem Kurs teilnehmen werde.

Ort / Datum / Unterschrift

Hinweise zur Anmeldung

Anmeldung

Eine verbindliche Anmeldung ist über das Anmeldeformular möglich

Anmeldewege

Per Post oder persönlich an Goes-Aktiv, Physiotherapie Goes

Per E-Mail an info@goes-aktiv.de

Per Fax an 07465-920717

Kursgebühr

Die Kursgebühr wird vor Beginn des jeweiligen Kurses durch Bankeinzug von Ihrem Konto eingezogen.

Anmeldebestätigung

Nach Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine Bestätigung per E-Mail.

Teilnehmerzahl

Bei Nichterreichen der Mindestteilnehmerzahl behalten wir uns eine Stornierung des Kurses vor. Die Vergabe der Plätze entscheidet sich nach dem Eingang der Anmeldungen. Sollte der Kurs ausgebucht oder nicht zustandekommen werden Sie von uns rechtzeitig informiert.

Medizinischer Hinweis:

Bei gesundheitlichen Beschwerden empfehlen wir Ihnen Ihren behandelnden Arzt zu konsultieren und sich beraten zu lassen.

Persönliche Daten:

Wir versichern Ihre Daten vertraulich zu behandeln und auf keinen Fall an dritte weiterzugeben.

Die Leistung wird durch Goes-Aktiv, Physiotherapie Goes erbracht

