



Anmeldeformular Präventionskurs

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Kurs an:

Kurs: Haltung und Bewegung durch Ganzkörpertraining

Kurs- ID: 20190108-1073137

Name, Vorname * _____

Straße * _____

PLZ, Wohnort * _____

Telefon * _____

Email _____

* Angaben zur Bearbeitung unbedingt nötig. Vielen Dank !

Gebühr (zahlbar bis 14 Tage vor Kursbeginn): **80,00 €**

Bankverbindung des TSV Rangsdorf 2004 e.V.:

MBS Potsdam

IBAN: DE19160500003637022779

BIC: WELADED1PMB

Verwendungszweck: Kurs 20190108-1073137 / Name, Vorname

- Das Merkblatt „Präventionskurs“ (vgl. Seite 2) wurde von mir gelesen und unterzeichnet
- Die Datenschutzerklärung des TSV Rangsdorf 2004 e.V. wurde von mir gelesen und akzeptiert (kann auf Wunsch per Mail zugesandt oder auf unserer Homepage nachgelesen werden www.tsv-rangsdorf.de)

Durch meine Unterschrift erkenne ich das Merkblatt zum Präventionskurs (vgl. Seite 2) und die Datenschutzerklärung des TSV Rangsdorf 2004 e.V. an.

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____



Merkblatt „ Präventionskurs“

Kurs: 20190108-1073137

Haltung und Bewegung durch Ganzkörpertraining

Die Anmeldung für den Kurs ist schriftlich vorzunehmen und gilt für den gesamten Kurs.
Eine Anmeldung zu einzelnen Stunden ist nicht möglich.

Die Kursgebühr ist bis 14 Tage vor Kursbeginn auf das unten angegebene Konto zu überweisen. Die Kursgebühr beträgt 80,- €.

Bei Rücktritt vom Kurs vor Kursbeginn entsteht eine Bearbeitungsgebühr von 10,- €. Die Differenz wird dem Kunden erstattet. Nach Kursbeginn ist eine Erstattung nicht mehr möglich. Bei Nichtteilnahme, bedingt durch akute gesundheitliche Probleme, werden die noch nicht absolvierten Stunden nach Vorlage einer ärztlichen Bescheinigung erstattet.

Versäumte Stunden können nur nach Absprache mit der Kursleitung nachgeholt werden. Andernfalls kann ein Nachholen nicht garantiert werden. Bei Ausfall des Kurses aufgrund längerfristiger Erkrankung der Kursleitung oder sonstiger vom Verein nicht beeinflussbarer Ereignisse, wird die Kursgebühr für die noch nicht absolvierten Stunden erstattet, sofern kein Ersatztermin angeboten werden kann.

Alle Terminangaben sind unverbindlich. Der Verein behält sich vor, Kurszeiten und Kursort ggf. zu ändern.

Der Teilnehmer versichert, in einem körperlich gesunden Zustand zu sein. Mit seiner Unterschrift bestätigt der Teilnehmer, dass er bei gesundheitlichen Beschwerden/Bedenken vor Kursbeginn Rücksprache mit dem Arzt hält. Das Auftreten von gesundheitlichen Problemen ist der Kursleitung unverzüglich mitzuteilen.

Die Teilnahme am Kurs erfolgt in eigener Verantwortung.

Die Kurse sind im Rahmen der Präventionsförderung seitens der Krankenkassen unterstützungsfähig. Kosten können von Ihrer Krankenkasse teilweise oder auch ganz erstattet werden.

Bitte informieren Sie sich vor Kursbeginn bei Ihrer Krankenkasse.

Nach erfolgreicher Teilnahme (min. 80% der Kurseinheiten teilgenommen) erhält der Teilnehmer eine Teilnahmebescheinigung.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Bankverbindung:

MBS Potsdam IBAN: DE19160500003637022779 / BIC: WELADED1PMB

Verwendungszweck: Kurs 20190108-1073137 / Name, Vorname