

## Anmeldung für den Pilates Präventionskurs

Hiermit melde ich:

Name und Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

mich zum Physio Move Präventionskurs am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr verbindlich an.

### Teilnahmebedingungen

Teilnehmen kann jeder, sofern keine gesundheitlichen Bedenken bestehen. Eine Krankheit wird im Rahmen dieser Präventionsleistung nicht behandelt.

### Anmeldung/Rücktritt

Die Anmeldung muss schriftlich mit Unterschrift erfolgen. Für einen festen Platz auf der Anmelde­liste schicken Sie dieses Formular innerhalb 14 Tagen nach Erhalt an uns zurück.

Durch die Unterschrift auf der Anmeldung kommt ein Vertrag zustande. Bei einer Absage seitens des Kursleiters wird die Gebühr rückerstattet, darüber hinausgehende Ansprüche sind ausgeschlossen. Bei einer Unterschreitung der Mindestteilnehmerzahl behalten wir uns vor einen Kurs abzusagen.

**Bitte überweisen Sie uns die Kursgebühr von 150€ bis 14 Tage vor Kursbeginn auf das angegebene Konto:**

IBAN: DE74200505501002123451

BIC: HASPDEHHXXX

Ein Rücktritt ist ab dem 13. Tag vor Kursbeginn nicht mehr möglich. Bei Nichtteilnahme erfolgt keine Rückerstattung. Ohne schriftliche Stornierung bleibt die Zahlungspflicht bestehen.

### Haftung

Die Teilnahme erfolgt auf eigene Verantwortung. Jeder beachtet eigenverantwortlich im Rahmen der angeleiteten Übungen seine kognitiven und körperlichen Fähigkeiten. Als Teilnehmer\*in verpflichten Sie sich dem Kursleiter auf bestehende gesundheitliche Einschränkungen und Risiken hinzuweisen.

Bitte sprechen Sie vorher mit Ihrer Krankenkasse, ob eine anteilige Kostenübernahme des Kurses gewährleistet ist.

Wir übernehmen keine Garantie und Haftung für nicht übernommene Kursgebühren.

**Datenschutz** Zutreffendes bitte ankreuzen (\*freiwillig)

Ich willige ein, dass meine Daten rein der Verwaltung und Kontaktaufnahme dienen und allein zum Zweck der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses erforderlich und notwendig sind. Diese Daten werden vertraulich behandelt und keinem Dritten zugänglich gemacht.

\*Ich bin damit einverstanden über weitere Angebote in Form von Kursen, Workshops und Aktionen per Newsletter informiert zu werden.

Ich habe die Vertragsbedingungen gelesen und erkenne durch meine Unterschrift die Teilnahmebedingungen an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift