

(Bitte füllen Sie die Anmeldung vollständig aus)

Kursanmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Präventionskurs mit der Kursbezeichnung: _____ an.

Persönliche Angaben

Name: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Straße: _____ Wohnort: _____ PLZ: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Teilnahmebedingungen

Teilnehmen kann jeder, sofern bei der Durchführung des Kurses keine gesundheitlichen Bedenken bestehen. Eine Krankheit wird im Rahmen dieser Präventionsleistung nicht behandelt.

Anmeldung/Rücktritt

Die Anmeldung muss schriftlich mit Unterschrift erfolgen. Mit der Anmeldung kommt ein Vertrag zustande, der zur Zahlung der Kursgebühr verpflichtet. Die Kursgebühr ist vor Kursbeginn zu überweisen.. Ein Rücktritt vom Kurs ist ab dem 5. Tag vor Kursbeginn nicht mehr möglich. Bei Nichtteilnahme erfolgt keine Rückerstattung.

Ein Anspruch auf nicht wahrgenommene Kursstunden besteht nicht, auch nicht im Krankheitsfalle!

Teilnahmebescheinigung

Eine Teilnahmebescheinigung wird Ihnen am Ende des Kurses ausgestellt.

Haftung

Die Teilnahme erfolgt auf eigene Verantwortung. Wir übernehmen keinerlei Haftung bei Beschädigungen, Unfällen (innerhalb der Räume und bei Exkursionen), Verlust, Verspätungen und sonstiger Unregelmäßigkeiten. Wir haften nur für Schäden, die durch Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit unsererseits entstanden sind. Wir behalten uns vor, den Kurs wegen mangelnder Nachfrage bis zu 3 Tagen vor dem Kurstermin abzusagen. Die Kursgebühr wird in diesem Fall umgehend zurückerstattet. Bitte besprechen Sie

vorher mit Ihrer Krankenkasse, ob eine (anteilige) Kostenübernahme des Kurses gewährleistet ist. Wir übernehmen keine Garantie und Haftung für nicht übernommene Kursgebühren.

Datenschutz

Ihre Daten werden vertraulich behandelt und keinem Dritten zugänglich gemacht. Sie dienen ausschließlich der Verwaltung oder zur Kontaktaufnahme. In den Schulferien oder an Feiertagen finden Kurse nur nach Absprache innerhalb der Gruppe statt!

Die Anmeldung wird bestätigt, sobald die Kursgebühr von €100,00.- bei uns eingegangen ist, spätestens jedoch 5 Tage vor Kursbeginn.

Bitte überweisen Sie den Betrag auf unser Konto bei der Sparkasse Krefeld:

Praxis für Physiotherapie Christian Burger

IBAN: DE13 3205 0000 0000 2011 86 | BIC: SPKRDE33XXX

Wichtig: Im Verwendungszweck bitte die Kursnummer und WS-Kurs angeben!

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

Krefeld, den _____

Unterschrift