sumotion
bewegung für körper & geist

Anmeldung Präventionskurs

Meine persönlichen Angaben

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Name Vorname

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Straße

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
PLZ/Wohnort

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
E-Mail

|__|__|__|__|__|__|__|__|
Geburtsdatum

|__|__|__|__|__|-|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Telefon Privat

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Telefon Mobil

Mein Kurs

Hiermit melde ich mich **verbindlich*** zu folgendem Kurs an:

_____

_____
Kursbezeichnung

|__|__|__|__|2|0|__|__| um |__|__ : __|__| Uhr
Kursbeginn Uhrzeit

Kursbeitrag: 139 ,- EUR

SEPA-Lastschriftmandat | einmalig

Gläubiger-Identifikations Nr.: DE42ZZZ00001175047
Mandatsreferenz Nr.: Diese Nummer setzt sich zusammen aus dem Präfix „MLREF", Ihren Initialen sowie dem aktuellen Datum.
Hiermit ermächtige ich das sumotion Gesundheitszentrum Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einmalig einzuziehen. Ferner weise ich mein Kreditinstitut an, die von Susanne Allramseder auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Abbuchung erfolgt zum 3. des Folgemonats. Rücklastschriften werden dem Kontoinhaber mit pauschal 10 EUR Bearbeitungsgebühr in Rechnung gestellt.

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Kreditinstitut

|**D**|**E**|__|__|-|__|__|__|__|-|__|__|__|__|-|__|__|__|__|-
IBAN

|__|__|__|__|-|__|__|
IBAN Fortführung

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Konto-Inhaber

Ort/Datum **Unterschrift Kontoinhaber**

Anteilige Kostenerstattung des Kursbeitrages durch Ihre Krankenkasse

Unsere Einsteigerkurse werden nach § 20 SGB V von den meisten gesetzlichen Krankenkassen mit 80% der Kosten bezuschusst. Voraussetzung hierfür ist, dass Sie an mindestens 80% der Kurseinheiten teilgenommen haben. Sollten Sie weniger als an 80% der Kurseinheiten teilgenommen haben, bitten wir Sie sich für die Kostenerstattung mit Ihrer Krankenkasse in Verbindung zu setzen. Bitte beachten Sie, dass wir geschlossene Kurskonzepte anbieten. Versäumte Kurseinheiten können daher nicht in einem anderen Kurs nachgeholt werden. Bitte erkundigen Sie sich bei Ihrer Krankenkasse wegen einer möglichen Bezuschussung des Kurses. Bei der letzten Kurseinheit erhalten Sie von Ihrem Trainer eine Teilnahmebescheinigung. Diese Teilnahmebescheinigung reichen Sie bei Ihrer Krankenkasse ein. Diese ist für die weitere Abwicklung zuständig.

Die Krankenkassen regeln die Abwicklung individuell. Bitte wenden Sie sich bei Fragen direkt an Ihre Krankenkasse.

*Absageregelung

Bei Absage bis 3 Werktagen vor Kursbeginn wird eine Bearbeitungsgebühr von pauschal 15,- EUR einbehalten. Bei einer kurzfristigeren Absage werden 50 % der Kursgebühr einbehalten.

Teilnehmererklärung / Haftungsausschlussvereinbarung

Mir ist bekannt, dass die Bereitschaft zum offenen Gespräch in vertrauensvoller Atmosphäre eine wichtige Voraussetzung für den Kurserfolg ist. Auch sehr persönliche Probleme können dabei zur Sprache kommen. Ich weiß, dass ich die im sumotion Gesundheitszentrum bekannt gewordenen Informationen vertraulich zu behandeln habe.

Mir ist bekannt, dass der jeweilige Kursleiter nicht für etwaige Schäden haftet, die bei der Durchführung des Kurses an meiner Gesundheit oder meinem Eigentum entstehen. In jedem Fall nehme ich an dem Kurs auf eigene Verantwortung teil.

Ich bin darüber informiert, dass der Kurs keine ärztliche, psycho- oder physiotherapeutische Behandlung ersetzen kann. Falls ich zu Zeit in entsprechender Behandlung bin und Zweifel habe, ob der Kurs für mich geeignet ist, werde ich ärztlichen Rat einholen.

Falls mindestens eine der folgenden Indikationen auf mich zutrifft, werde ich vor Inanspruchnahme des Kurses das Einverständnis eines Arztes einholen:

- Zustand nach einem Herzinfarkt oder Schlaganfall
- Zustand bei akutem oder postoperativem Bandscheibenvorfall
- Verengung der Herzkranzgefäße (sog. koronare Herzkrankheit)
- bestimmte Formen von Herzrhythmusstörungen
- Blutdruck systolisch über 160 mmHg und/oder diastolisch über 95 mmHg
- Diabetes mellitus Typ 1 und 2

Diese Aufzählung erhebt keinerlei Anspruch auf Vollständigkeit.
Hiermit bestätige ich die Kenntnisnahme des obigen Sachverhaltes

Ort/Datum **Unterschrift Kursteilnehmer / Erziehungsberechtigter**