

Anmeldung

www.sportundbewegung.de

Hiermit melde ich mich verbindlich an für den Kurs:

Kurs:
Beginn:
Ort:

Vor/Nachname:
Straße/Nr. :
PLZ/Ort:
Telefon:
E-Mail:

Alter:
Krankenkasse:

Bitte überweisen Sie die entsprechende Kursgebühr bis 7 Tage vor Kursbeginn auf folgendes Konto:

Verwendungszweck: entsprechender Kurstitel

Kontoinhaber: Claudia Brechmann
Kontonummer: 80 75 68 03
BLZ: 480 913 15
Bank: Volksbank Brackwede

Sollten Sie gesundheitliche Einschränkungen haben, ist vor Kursbeginn ein Arztbesuch empfehlenswert. Gleichzeitig wäre ich Ihnen dankbar, wenn Sie mir Ihre gesundheitlichen Einschränkungen bitte mitteilen. Bitte füllen Sie dazu auch die Rückseite dieses Schreibens aus.

Einverständniserklärung:

Mit meiner Unterschrift erkenne ich den Haftungsausschluss des Veranstalters für Personen- oder Sachschäden/-verluste an; bestätige ich, dass ich körperlich gesund bin, und mir in den letzten 14 Tagen ärztlich nicht untersagt wurde, Sport zu treiben; erkenne ich an, dass eine Rückvergütung von nicht besuchten Kurseinheiten nicht möglich ist; erkenne ich an, dass ein Rücktritt bis 10 Tage vor Kursbeginn möglich ist, danach werden 50% der Kursgebühr erhoben; eine Ersatzperson kann nach Rücksprache gerne gestellt werden.

Ort, Datum, Unterschrift

Liebe Kursteilnehmerinnen und Kursteilnehmer,

herzlich willkommen bei **Sport und Bewegung**. Ich möchte Sie bitten, diesen Fragebogen wahrheitsgemäß auszufüllen, und unterschrieben an mich zurückzugeben.

Nur mit Ihrer Mithilfe ist es mir möglich, Sie individuell zu trainieren und zu beraten. Ihre Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Name:

Sind Sie sportgesund? JA NEIN
(der Arzt hat Ihnen in den vergangenen 14 Tagen den Sport nicht verboten)

Wie oft treiben Sie Sport pro Woche?

Welche Sportarten betreiben Sie?

Nehmen Sie BETA-BLOCKER? JA NEIN

Sind Sie DIABETIKER? JA NEIN
(Wenn ja, welcher Typ?)

Sind Sie ASTHMATIKER? JA NEIN

Haben Sie orthopädische Probleme? JA NEIN
Wenn ja, welche?

Haben Sie Herz-Kreislauf Probleme? JA NEIN
Wenn ja, welche?

Weitere Mitteilungen:
(z.B. Schwangerschaft, Krankheit, OPs)

Ort, Datum, Unterschrift

Sport- und Bewegung
Claudia Brechmann,
Dipl. Motologin
In den Lüchten 36,
33758 Schloß Holte-Stukenbrock,
Tel: 05207-993673,
info@sportundbewegung.de

