

Anmeldung zum Präventionskurs „Nordic Walking“

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Präventionskurs „Nordic Walking“ an.
Ich werde an folgendem Kurs teilnehmen:

FRÜHJAHR 2019

<input type="radio"/>	Do	07.03.2019	17:30-19:30	Anmeldeschluss: 06.03.2019
	Do	14.03.2019	18:00-19:00	
	Do	21.03.2019	18:00-19:00	
	Do	28.03.2019	18:00-19:00	
	Do	04.04.2019	18:00-19:30	
	Do	11.04.2016	18:00-19:30	

Spätsommer/Herbst

<input type="radio"/>	Do	01.08.2019	17:30-19:30	Anmeldeschluss: 31.07.2019
	Do	08.08.2019	18:00-19:00	
	Do	15.08.2019	18:00-19:00	
	Do	22.08.2019	18:00-19:00	
	Do	29.08.2019	18:00-19:30	
	Do	19.09.2019	18:00-19:30	

Hiermit versichere ich Ihnen, dass mir aus ärztlicher Sicht keine Bedenken gegen die Teilnahme an einem Kurs mit sportlicher Aktivität bekannt sind. Ich habe keine körperlichen Beschwerden, die einen Ausschluss der Teilnahme rechtfertigen würden.

Die Anmeldung kann vor Beginn des Kurses mittels schriftlicher Erklärung widerrufen werden. In diesem Falle ist die vereinbarte Kursgebühr wie folgt zu entrichten:

- bei Rücktritt 14 Tage vor Kursbeginn entfällt die Pflicht zur Entrichtung der Kursgebühr
- bei Rücktritt 7 Tage vor Kursbeginn sind 50 % der vereinbarten Kursgebühr zu entrichten
- bei Rücktritt bis zum Vortage des Kursbeginns sind 75 % der vereinbarten Kursgebühren zu entrichten

Eine Stornierung der Anmeldung ist ab dem Tage des Kursbeginnes und danach nicht mehr möglich, so dass die Kursgebühren in voller Höhe zu entrichten und Erstattungen von bereits geleisteten Zahlungen ausgeschlossen sind.

Meine persönlichen Daten:

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Straße: _____
PLZ / Ort: _____
Telefon: _____

Für einen reibungslosen Kursverlauf beantworten Sie bitte noch folgende Fragen:

Körpergröße (in cm): _____

Beabsichtigen Sie am Kurs mit Ihren eigenen Nordic Walking-Stöcken teilzunehmen?

ja nein

(Selbstverständlich können Sie auch ohne eigene Stöcke am Kurs teilnehmen. Wir stellen Ihnen für diesen Fall hochwertiges Trainingsequipment für die Kursdauer zu Verfügung.

Bitte sehen Sie von übereilten Käufen vor dem Kurs ab. Sie erhalten im Rahmen des Kurses wichtige Tipps von uns für den passenden Kauf.)

Eigene Einschätzung der körperlichen Fitness:
(bitte entsprechendes ankreuzen)

- ① Ich treibe keinen Sport.
- ② Ich treibe sehr unregelmäßig Sport.
- ③ Ich treibe unregelmäßig Sport (1-2 x pro Monat).
- ④ Ich treibe regelmäßig Sport (1 x pro Woche).
- ⑤ Ich treibe häufig Sport (2-3 x pro Woche).
- ⑥ Ich bin sportlich topfit (regelmäßig mind. 3 x pro Woche).

Meine ausgeübte Sportart: _____
Nur auszufüllen bei Ziffer ① bis ⑤

Wünschen Sie die Kursteilnahme nur bei Berücksichtigung einer weiteren Person?

- Ja, und zwar mit Frau/Herrn _____
- Nein, ich werde alleine am Kurs teilnehmen.

Selbstverständlich können auch praxisfremde Personen am Kurs teilnehmen.
Ein Blanco-Anmeldeformular können Sie über unsere Homepage
www.neurologiewinterhude.de/Formularcenter downloaden.

Die Anzahl der freien Kursplätze ist stark begrenzt. Daher werden die Plätze nach
Zugang der Anmeldebestätigung vergeben.

Ort, Datum, Unterschrift des Teilnehmers