



Südstadtpraxis
Danziger Str. 19
37083 Göttingen

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Kurs an:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Med. Aufbautraining, Wirbelsäulengymnastik an Klein- & Großgeräten*
mo. <input type="checkbox"/> do. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Progressive Muskelentspannung nach Jacobsen* |
| <input type="checkbox"/> Yoga | <input type="checkbox"/> Achtsamkeit durch Autogenes Training* |
| <input type="checkbox"/> Wirbelsäulengymnastik* fit for fun
<input type="checkbox"/> Mi. 18.00 Uhr Kurs 1 (Level 1)
<input type="checkbox"/> Mi. 20.00 Kurs 2 (Level 2)
<input type="checkbox"/> Di. 16.30 (Pilates- Kraft aus der Mitte) | <input type="checkbox"/> Funktionstraining mi. <input type="checkbox"/> fr. <input type="checkbox"/> |

Kursbeginn am:

Kurs* = lizenzierter Kurs und wird von Ihrer Krankenkasse mit 80–100% bezuschusst

Bei Rücktritt bis zu 10 Tagen vor Kursbeginn entstehen Ihnen Kosten in Höhe von 25% der Kursgebühr, danach wird die volle Kursgebühr einbehalten. Wird ein/e Ersatzteilnehmer/In benannt, entfallen die Kosten.

Anmeldung

An die Südstadtpraxis

Name: Vorname: geb.:

Anschrift:

Telefon: E-Mail:

Ort, Datum: Unterschrift:

Bei Rücktritt bis zu 10 Tagen vor Kursbeginn entstehen Ihnen Kosten in Höhe von 25% der Kursgebühr, danach wird die volle Kursgebühr einbehalten. Wird ein/e Ersatzteilnehmer/In benannt, entfallen die Kosten.

Ist eine Anmeldebestätigung gewünscht, ist dies per E-Mail möglich oder 1 Woche vor Kursbeginn telefonisch abrufbar.

Diese Bedingungen werden mit der Anmeldung anerkannt.