



## Anmeldeformular zum Präventionssportkurs

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Welchen Kurs möchten Sie besuchen?

- Outdoorkurs: 8 Wochen Ganzkörperkräftigung als aktive Pause
- Outdoorkurs: 12 Wochen Functional Fitness - Kraftvoll durch den Alltag
- Indoorkurs: 8 Wochen Ganzkörperkräftigung als aktive Pause
- Indoorkurs: 12 Wochen Functional Fitness - Kraftvoll durch den Alltag

Bitte tragen Sie hier den Starttermin (Datum, Uhrzeit) und den Kursort Ihres Kurses **entsprechend den auf der Website veröffentlichten Terminen** ein:

Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Kursort: \_\_\_\_\_

Falls Sie unter behandlungsbedürftige Erkrankungen des Bewegungsapparates leiden, führt dies leider zum Ausschluss an der Kursteilnahme. Daher werden nun Kontraindikationen, die zum Ausschluss vom Kurs führen, abgefragt. Bitte bestätigen Sie die folgende Aussage. Die wahrheitsgemäße Angabe ist zwingend erforderlich.

Ich leide an keiner **behandlungsbedürftigen** Erkrankung des Bewegungsapparates (darunter fallen zum Beispiel: akute Osteoporose, Arteriosklerose, akuter Bandscheibenvorfall, etc.).

Ich stimme den **AGB** inkl. Haftungsausschlusserklärung und den **Datenschutzbestimmungen** zu.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift