



Anmeldung Präventionskurs

Hiermit melde ich mich zum Kurs: **Nordic Walking**

Kursbeginn am _____ um _____ Uhr an.

Teilnahmebedingungen

Teilnehmen kann jeder, sofern bei der Durchführung des Kurses keine gesundheitlichen Bedenken bestehen.

Wenn Sie sich dessen nicht sicher sind, empfehlen wir, sich vor der Teilnahme bei Ihrem behandelnden Arzt rückzuversichern.

Eine Krankheit wird im Rahmen dieser Präventionsleistung nicht behandelt.

Unsere Präventionskurse nach § 20 SGB V sind bei der ZPP (Zentrale Prüfstelle Prävention) zertifiziert und werden bei regelmäßiger Teilnahme von den gesetzlichen Krankenkassen bezuschusst.

Anmeldung/Rücktritt

Die Anmeldung muss schriftlich mit Unterschrift erfolgen, ansonsten ist eine Teilnahme ausgeschlossen. Mit der Anmeldung kommt ein Vertrag zustande, der zur Zahlung der Kursgebühr verpflichtet. Die Kursgebühr ist bis spätestens 7 Tage vor Kursbeginn zu überweisen. Bei kurzfristiger Anmeldung ist die Gebühr sofort fällig.

Bei Nichtteilnahme erfolgt keine Rückerstattung. Ein Ersatzteilnehmer für den gesamten Kurs kann jedoch eingesetzt werden. Eine schriftliche Stornierung ist 14 Tage vor Kursbeginn einzureichen, sonst bleibt die Zahlungspflicht bestehen. Ein Anspruch auf nicht wahrgenommene Kursstunden besteht nicht, auch nicht im Krankheitsfall.

Haftung

Die Teilnahme erfolgt auf eigene Verantwortung. Wir haften nur für Schäden, die durch Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit unsererseits im Rahmen des Kurses entstanden sind. Wir behalten uns vor, den Kurs wegen mangelnder Nachfrage bis zu drei Tage vor dem Kurstermin abzusagen.

Die Kursgebühr wird in diesem Fall umgehend zurückerstattet. Ansprüche hieraus werden ausgeschlossen. Finden einzelne Termine wegen Krankheit der Kursleiterin oder sonstigen von der Kursleiterin nicht zu vertretenden Umständen (höhere Gewalt) nicht statt, wird der Termin nachgeholt.

Bitte besprechen Sie vorher mit Ihrer Krankenkasse, ob eine (anteilige) Kostenübernahme des Kurses gewährleistet ist.

Wir übernehmen keine Garantie und Haftung für nicht übernommene Kursgebühren.

Datenschutz

Ihre Daten werden vertraulich behandelt und keinem Dritten zugänglich gemacht. Sie dienen ausschließlich der Verwaltung oder zur Kontaktaufnahme.

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ/ Ort: _____

Telefon: _____ Geb.-Datum: _____

E-Mail: _____

Die Kursgebühr beträgt **200,00 €**. Der Kurs beinhaltet **10** Einheiten à **60** Minuten.

Ich habe die Vertragsbedingungen gelesen und erkenne durch meine Unterschrift die Teilnahmebedingungen an.

Ort, Datum

Unterschrift der/s Teilnehmerin/ er