

ANMELDEFORMULAR
Kurse MÄRZ – APRIL 2025

- „Body & Mind“ in Balance: Faszientraining & Entspannungsmethoden**
Wann? 5x montags **Uhrzeit:** 19:00 - 20:00 Uhr **Kosten:** EUR 75,00 (4-8 Teilnehmer)
Termine: 10.03.2025, 17.03., 24.03., 31.03., 07.04.2025
- „Senioren“ in Balance: ganzheitliches Fitness-, Koordinations- & Entspannungstraining**
Wann? 5x dienstags **Uhrzeit:** 09:30 - 10:30 Uhr **Kosten:** EUR 75,00 (4-8 Teilnehmer)
Termine: 11.03.2025, 18.03., 25.03., 01.04., 08.04.2025
- „Senioren“ in Balance II: ganzheitliches Fitness-, Koordinations- & Entspannungstraining**
Wann? 5x donnerstags **Uhrzeit:** 10:15 - 11:15 Uhr **Kosten:** EUR 75,00 (4-8 Teilnehmer)
Termine: 13.03.2025, 20.03., 27.03., 03.04., 10.04.2025

PERSÖNLICHE DATEN

Name des Teilnehmenden (TN):

Geburtsdatum TN:

Adresse TN:

Telefon Handy:

E-Mail TN:

Körperliche Beschwerden des TN?

Mit folgenden **TEILNAHMEBEDINGUNGEN** erkläre ich mich einverstanden:

- 1.) Die Kursgebühr ist nach schriftlicher Anmeldung fällig und nach Bestätigung durch die Veranstalterin im Voraus auf folgendes Konto zu überweisen: **Volksbank Rosenheim - DE 67 7116 0000 0407 8310 80 - Betreff: Kurs In Balance mit Sonja**. Eine Rechnung hierüber erfolgt vor Kursstart.
- 2.) Die schriftliche Anmeldung ist verbindlich. Bei einem Rücktritt bis zu 14 Tage vorher ist eine Bearbeitungsgebühr von EUR 20,00 fällig, die restliche Gebühr wird zurückerstattet. Bei Nichterscheinen oder Abbruch des Teilnehmers während des Kurses ist die volle Kursgebühr fällig.
- 3.) Nichtteilnahme an den Veranstaltungen bedingt keinen Anspruch auf Kostenrückerstattung.
- 4.) Bei Absage eines gesamten Kurses werden bereits bezahlte Kursgebühren zurückerstattet.
- 5.) Der Teilnehmer nimmt eigenverantwortlich an den Veranstaltungen teil. Für daraus resultierende Folgen (Schäden/Verletzungen) haftet die Veranstalterin nicht.
- 6.) Der Teilnehmer erklärt, dass er/sie körperlich gesund ist und für die Teilnahme ausreichenden Trainingszustand aufweist. Die Veranstalterin ist berechtigt, einen Teilnehmer auszuschließen, wenn Auffälligkeiten des Gesundheitszustandes auftreten.
- 7.) Der Teilnehmer erklärt sich mit der Speicherung der personenbezogenen Teilnehmerdaten zum Zwecke der Organisation/Verwaltung, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer

PHYSIOTHERAPIE | FITNESS- & ENTSPANNUNGSKURSE

Sonja Frohne - Mietrachinger Str. 19 - 83059 Kolbermoor - 0177. 7500774 - www.sonjafrohne.de