

Anmeldung per Post oder per Fax 02207 - 70 40 277

Corpussanum
Praxis für Physiotherapie & Osteopathie
Stephanie Biesenbach
Kölner Straße 323

51515 Kürten

Bitte füllen Sie die Anmeldung deutlich lesbar aus!

Angabe zum Kurs Bezeichnung: _____

Termin: _____

Angaben zur Person Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Tel.: _____

Krankenkasse: _____

Versicherten-Nr.: _____

Teilnahmebedingungen:

1. Die Kursgebühr ist in voller Höhe vor Kursbeginn zu zahlen. Die Praxis übernimmt keinerlei Verantwortung dafür, ob u. wann u. unter welchen Voraussetzungen Zuschüsse der Krankenkasse gewährt werden. Die Beantragung derartiger Zuschüsse ist allein Sache des Kursteilnehmers
2. Bei Kursen, die die Krankenkasse bezuschusst, wird bei regelmäßiger Teilnahme zum Kursende eine Teilnahmebescheinigung ausgehändigt, die bei der Krankenkasse eingereicht werden kann.
3. Bei zu geringer Teilnehmerzahl behält sich die Praxis vor, den Kurs abzusagen. Die Kursgebühr wird erstattet.
4. Der Teilnehmer ist verpflichtet spätestens zu Beginn des Kurses dem Trainer alle aktuellen und chronischen Umstände mitzuteilen, die seine Leistungsfähigkeit und seinen Gesundheitszustand beeinträchtigen.
5. Über die medizinische Unbedenklichkeit zur Teilnahme am Kurs trotz der Gesundheitsbeeinträchtigung ist eine ärztliche Bescheinigung vorzulegen.

Hiermit melde ich mich verbindlich zu dem oben genannten Kurs an und erkläre mich mit den Teilnahmebedingungen einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers