

## ANMELDUNG „Progressive Muskelentspannung“

Teilnehmer: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
eMail: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Mein erster Termin am: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
meine Krankenkasse: \_\_\_\_\_ Kurs ID: 20200127-1170528

### Teilnahmebedingungen:

1. Die Kursgebühr für die „progressive Muskelentspannung“ nach § 20 Abs. 1 SGB V. beträgt 120€ und ist im Voraus zu zahlen.
2. Der Präventionskurs hat eine Dauer von 8 Wochen mit einer Einheit pro Woche á 60 Minuten.
3. Den Anweisungen des Personals ist Folge zu leisten. Die Hausordnung ist Grundlage für die Nutzung der Leistungen und Räumlichkeiten.
4. Der Teilnehmer erhält nach der Beendigung des Kurses eine Teilnahmebestätigung, die bei der Krankenkasse gelten gemacht werden kann. Jedoch müssen mindestens 80% der Trainingseinheiten absolviert werden, damit dieser Zuschuss geltend gemacht wird (bitte individuelle Informationen bei der Krankenkasse unter der Kurs ID erfragen).
5. Es wird keine Haftung für mitgebrachte Kleidung, Geld oder Wertsachen bei Verlust oder Beschädigung übernommen. Bei Unfällen haftet die Praxis im Rahmen der Haftpflichtversicherung.
6. Der Teilnehmer bestätigt, dass er sportgesund ist. Die Teilnahme erfolgt auf eigene Verantwortung. Im Zweifelsfall ist vor der Aufnahme des Trainings ein Arzt zu konsultieren.
7. Der Teilnehmer bestätigt die Teilnahme an dem 8-wöchigen Kurs sowie die Zahlung der Gebühren.
8. Datenschutzbestimmungen: Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für praxisinterne Abläufe verwendet und nicht an Dritte weitergegeben werden.
9. Die Kursgebühr wird eine Woche vor Beginn des Kurses von Ihrem Konto per Lastschrift abgebucht.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
Bank: \_\_\_\_\_  
Mandatsreferenz : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Teilnehmer

\_\_\_\_\_  
Mitarbeiter/Stempel