

Ihre Anmeldung

Ich möchte mich für folgenden Kurs verbindlich anmelden.
Dazu ermächtige ich NeanderFit/Robert Peters zu einer einmaligen
Abbuchung der unten genannten Teilnehmergebühr für den Kurs:

Kurs: Motiviert - mit Methode **Kursbezeichnung:** _____

Kursort/Treffpunkt: _____

Kursbeginn: _____ **Kursende:** _____ **Uhrzeit:** ____ **Uhr**

Kurspreis: _____ **EUR** (bitte ausfüllen!)

Name, Vorname des Teilnehmers	
Geburts-Datum	
Straße	
PLZ, Wohnort	
Krankenkasse	
Tagsüber telefonisch erreichbar unter:	
E - mail:	
Konto-Nummer	
Bankleitzahl	
Geldinstitut	
Kontoinhaber	

Ich wurde über nachstehende Teilnahmebedingungen informiert:

- Der Kurs muss innerhalb eines Zeitraumes von 10 Wochen ab Beginndatum abgeschlossen sein.
- Eine Kurseinheit ist einmal wöchentlich zu absolvieren.
- Versäumte Kurseinheiten können nicht an den Kurs angehängt werden.
- Kursabsagen müssen bis spätestens 2 Wochen vor Kursbeginn erfolgen. Kursteilnehmern, die zu spät absagen und keinen Ersatzteilnehmer benennen können, wird der volle Kurspreis berechnet. Hiervon ausgenommen sind krankheitsbedingte Absagen gegen Vorlage eines ärztlichen Attestes.
- Für die tatsächliche Kostenbeteiligung durch die Krankenkassen wird seitens NeanderFit keine Haftung übernommen. Eine Rückzahlung der Kursgebühr ist daher nicht möglich.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers



Haftungsausschlussklärung

Hiermit erkläre ich,

.....,

dass ich den Präventionskurs „ Motiviert – mit Methode“

durchgeführt durch NeanderFit / Robert Peters

freiwillig und auf eigene Verantwortung aufnehme und durchführe. Ich fühle mich sowohl körperlich als auch geistig gesund und verpflichte mich den Anamnesebogen wahrheitsgemäß und vollständig auszufüllen als auch über die mir bekannten Krankheiten selbstständig Auskunft zu erteilen.

Bei plötzlichen Befindlichkeitsänderungen wie Übelkeit, Schwindel oder Schmerzen jeglicher Art werde ich sofort NeanderFit unterrichten und gegebenenfalls den Kurs/das Training abbrechen.

Wenn ich keinen Arzt aufsuchen will, obwohl ein Arztbesuch und das Einholen einer ärztlichen Unbedenklichkeitsbestätigung auf Grund der Gesundheitsbefragung oder anderer Hinweise von NeanderFit ausdrücklich empfohlen, wird für den Kurs / das Training ebenfalls keinerlei Haftung übernommen.

Ich habe die AGB gelesen und bin damit einverstanden.

.....
Ort, Datum, Kunde

Ja, ich möchte den kostenlosen Info-Newsletter von NeanderFit erhalten