Verbindliche Anmeldung.

solarplexxus
for body & mind

Vera Heimann

Studio für Yoga, Pilates, Prävention und Wellness

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Straße, Hausnummer: .....

Postleitzahl/Ort: .....

Telefon privat: .....

Telefon Mobil: .....

Telefon dienstlich: .....

E-Mail-Adresse: .....

Krankenkasse: .....

Ich möchte mich verbindlich für folgenden Kurs anmelden:

OFFENE KURSE (Einstieg nach Anmeldung jederzeit möglich):

☐	Rundum fit & entspannt 50+	(KT60)	☐ Dienstag, 16:45 Uhr	**NEU ab 10.01.2017!**
☐	Functional Training BODYWORKOUT	(KT60)	☐ Dienstag, 18:00 Uhr	
☐	Vinyasa Flow + Faszien-Yoga	(KT60)	☐ Montag, 18:30 Uhr	☐ Freitag, 10:00 Uhr

PRÄVENTIONSKURSE (8 Termine, geschlossener Kurs):

☐	Hatha Yoga sanft + entspannt	(PT90)	Start:	☐ Do., 12.01.2017, 19:30 Uhr	
☐	Pilates für den Rücken	(PT60)	Start:	☐ Mi., 11.01.2017, 09:00 Uhr ☐ Mo., 16.01.2017, 17:15 Uhr	☐ Do., 12.01.2017, 17:00 Uhr
☐	Functional Fit + Faszientraining	(PT60)	Start:	☐ Do., 12.01.2017, 18:15 Uhr	

Wähle das passende TICKET. Bitte beachte:

- Jedes PräventionsTICKET ist nur gültig: für **ein** Kursprofil, innerhalb **einer** Kursstaffel und nur für **eine** wöchentliche Kurszeit!

- Jedes KursTICKET kann (nach Absprache) auch für mehrere Kursprofile und Kurszeiten verwendet werden.

☐	(KT60) KursTICKET 8x60.....95,00 €	☐	(PT60) PräventionsTICKET 8x60.....100,00 €*
☐	(KT90) KursTICKET 16x60.....175,00 €	☐	(PT90) PräventionsTICKET 8x90.....120,00 €*

Das 8er KursTICKET ist 3 Monate (bzw. 12 Wochen) gültig.
Das 16er KursTICKET ist 5 Monate (bzw. 20 Wochen) gültig.

***Bitte beachte: Ein PräventionsTICKET ist nur gültig innerhalb der jeweiligen Kursstaffel!** Versäumte Termine können nicht automatisch in die folgende Kursstaffel mitgenommen werden. Konnte ein Kurstermin aufgrund eines **triftigen** Grundes nicht wahrgenommen werden, kann in Ausnahmefällen (nur in Absprache mit der Kursleitung) ein Ausweich- oder Nachholtermin vereinbart werden.

Alle Preise verstehen sich inkl. 19% Mehrwertsteuer.

Achtung – Bitte fülle unbedingt auch die 2. Seite der Anmeldung aus! Vielen Dank!

www.solarplexxus.de

Vera Heimann

Physiotherapeutin
Yogalehrerin
PilatesMasterTrainerin
Fitness- u. Wellnesstrainerin

Marsstraße 16-18
46509 Xanten
Mobil: 0 177 / 5 81 63 73
info@solarplexxus.de

Bankverbindung:
Stadtsparkasse Emmerich-Rees
IBAN DE91 3585 0000 0000616045
BIC WELADED1EMR

Steuernr.: 119/5112/1934
USt-IdNr.: DE300193935

Zahlungsart:

ÜBERWEISUNG

Bankverbindung: Stadtsparkasse Emmerich-Rees
IBAN: DE91 3585 0000 0000616045
Kontoinhaberin: Vera Heimann
BIC: WELADED1EMR

Verwendungszweck: vollständiger Name und genaue Kursbezeichnung oder Workshop-Titel + Wochentag bzw. Starttermin (Beispiel: Franziska Fröhlich, Kurstitel/Kursbezeichnung, Datum Starttermin)

Aufgrund organisatorischer und buchhalterischer Gründe bevorzuge ich bargeldlosen Zahlungsverkehr. Vielen Dank für dein Verständnis!

Teilnahmebedingungen:

Hiermit melde ich mich unter Vorbehalt zum ausgewählten Kursan. Eine Teilnahme an einem Kurs ist nur nach vorheriger Abgabe des vollständig ausgefüllten und unterschriebenen 2-seitigen Anmeldeformulars inkl. Fragen zum Gesundheitszustand möglich. Weiterhin kann der Kursplatz erst nach Zahlungseingang fest reserviert werden. Falls ein Kurs nicht zustande kommen sollte oder derzeit alle Kursplätze belegt sein sollten, wirst du darüber informiert und bekommst die bereits bezahlte Kurs- bzw. TICKET-Gebühr zurück erstattet. Sende diese beiden Seiten rechtzeitig vor Kursbeginn eingescannt an meine E-Mail-Adresse **info@solarplexxus.de** oder per Post an die Studio-Adresse: **solarplexxus for body & mind – Vera Heimann, Marsstraße 16–18, 46509 Xanten**. Natürlich kann das Anmeldeformular auch persönlich (oder in den Postkasten) im Studio abgegeben werden. Die Kursleitung ist über gesundheitliche/körperliche Beschwerden umgehend zu informieren. Bereits bezahlte Kursgebühren bzw. TICKETS können nach Beginn eines Kurses nur in besonderen Ausnahmefällen **anteilig** erstattet werden.

Fragen zum Gesundheitszustand.

☐ Diesen Fragebogen hatte ich bereits 1x ausgefüllt.

- Hast du Herzbeschwerden oder liegen Probleme mit Bluthochduck vor? ☐ ja ☐ nein
- Hat dein Arzt empfohlen Bewegung/Sport nur unter ärztlicher Kontrolle auszuüben? ☐ ja ☐ nein
- Hast du Brustschmerzen bei körperlicher Belastung? ☐ ja ☐ nein
- Hast du kürzlich schonmal das Bewusstsein verloren oder bist wegen Schwindel gestürzt? ☐ ja ☐ nein
- Hattest schonmal einen Unfall bzw. eine schwerwiegende Verletzung und/oder eine Operation? ☐ ja ☐ nein
  Wenn ja, was: .....
- Hast du Gelenkprobleme oder ein Ersatzgelenk? ☐ ja ☐ nein
  Wenn ja, wo: .....
- Hast du regelmäßig Nacken- und/oder Rückenbeschwerden? ☐ ja ☐ nein
- Wurde vom Arzt eine Erkrankung des Haltungs- und Bewegungsapparates festgestellt? ☐ ja ☐ nein
  Wenn ja, welche: .....
- Wurde vom Arzt eine Erkrankung des Herz-Kreislaufsystems oder der Atmungsorgane festgestellt? ☐ ja ☐ nein
  Wenn ja, welche: .....
- Sind sonstige Erkrankungen bekannt? ☐ ja ☐ nein
  Wenn ja, welche: .....
- Bist du z. Zt. wegen Beschwerden oder einer Erkrankung in ärztl. oder physiotherap. Behandlung? ☐ ja ☐ nein
  Wenn ja, weswegen: .....

Falls du eine oder mehrere Fragen mit "Ja" beantwortet hast, solltest du vor der Teilnahme an Kursen/Workshops einen Arzt aufsuchen und dich beraten lassen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich alle obigen Fragen gelesen, verstanden und besten Wissens beantwortet habe und dass - gegebenenfalls nach ärztlicher Beratung - **jegliche Teilnahme an Kursen/Workshops auf eigene Verantwortung** erfolgt. Bitte beachte, dass vor Beginn des Kurs-/Workshop-Angebotes und vor allem auch nach der Intervention keine ernsthaften Schmerzen auftreten sollten. In diesem Fall ist die Kursleitung umgehend darauf hinzuweisen und zwingend ein Arzt aufzusuchen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich zudem, dass ich die obigen Teilnahmebedingungen zur Kenntnis genommen habe und damit einverstanden bin.

....

Ort, Datum Unterschrift