Verbindliche Anmeldung.

solarplexxus
for body & mind
Vera Heimann
Studio für Yoga, Pilates, Prävention und Wellness

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Adresse: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Krankenkasse: .....

.....

Ich möchte mich verbindlich für folgenden Kurs anmelden:

OFFENE KURSE (Einstieg nach Anmeldung jederzeit möglich):

☐ Vinyasa Flow + Faszien-Yoga (KT60) ☐ Montag, 18:30 Uhr
☐ PhysiYo!-Yoga für den Rücken (KT60) ☐ Dienstag, 18:45 Uhr

Bitte gib deinen gewünschten Starttermin (Tag/Datum) für den offenen Kurs an: .....

PRÄVENTIONSKURSE (geschlossener Kurs mit jeweils 8 festen Kursterminen = 1 Kursstaffel, Änderungen vorbehalten!):

☐ Hatha Yoga sanft + entspannt (PT90) > Do, 19:30-21:00 Uhr
☐ **08.11.2018-10.01.2019** (nicht am 28.12. u. 03.01.)
☐ **17.01.-21.03.2019** (nicht am 14.02. und 28.02.)

☐ Pilates für den Rücken (PT60) > Do, 17:00-18:00 Uhr
☐ **08.11.2018-10.01.2019** (nicht am 28.12. u. 03.01.)
☐ **17.01.-21.03.2019** (nicht am 14.02. und 28.02.)

> Mo, 17:15-18:15 Uhr
☐ **19.11.2018-21.01.2019** (nicht am 24.12. und 31.12.)
☐ **28.01.-25.03.2019** (nicht am 04.03.)

☐ Functional Training (PT60) > Do, 18:15-19:15 Uhr
☐ **08.11.2018-10.01.2019** (nicht am 28.12. u. 03.01.)
☐ **17.01.-21.03.2019** (nicht am 14.02. und 28.02.)

.....

Wähle dein TICKET. Bitte beachte:

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

☐ (KT60) KursTICKET 8x60.....95,00 €
☐ (KT60) KursTICKET 16x60.....175,00 €

Das 8er KursTICKET ist 3 Monate/12 Wochen gültig.
Das 16er KursTICKET ist 5 Monate/20 Wochen gültig.

Jedes **8er PräventionsTICKET** ist nur gültig für **ein** Kursprofil, innerhalb **einer** abgeschlossenen Kursstaffel und nur für **eine** wöchentliche Kurszeit!

☐ (PT60) PräventionsTICKET 8x60.....100,00 €*
☐ (PT90) PräventionsTICKET 8x90.....120,00 €*
☐ (PTD60) PräventionsDAUERTICKET 16x60.....190,00 €**
☐ (PTD90) PräventionsDAUERTICKET 16x90.....228,00 €**

☐ (ST) SchnupperTICKET 3 Kurstermine (Kurstermine nach Absprache, gültig für alle Kursangebote).....30,00 €

Das SchnupperTICKET ist 4 Wochen gültig und kann p.P. nur einmalig vergeben werden zum Kennenlernen meiner Kursangebote.

***Bitte beachte: Ein 8er PräventionsTICKET ist nur begrenzt gültig innerhalb der jeweiligen in sich abgeschlossenen Kursstaffel!** Versäumte Termine können daher nicht automatisch in die folgende Kursstaffel mitgenommen und nachgeholt werden. Konnte ein Kurstermin aufgrund eines **triftigen** Grundes nicht wahrgenommen werden, kann in Ausnahmefällen (nur in Absprache mit der Kursleitung) maximal ein Ausweich- oder Nachholtermin vereinbart werden. Eine Bezuschussung durch gesetzliche Krankenkassen ist möglich. Bitte informiere dich bei deiner Krankenkasse.

Das **16er PräventionsDAUERTICKET (5% Rabatt!) ist vor allem für KursteilnehmerInnen geeignet, die sehr regelmäßig und fortlaufend an einem Präventionskurs (eine feste wöchentliche Kurszeit) teilnehmen möchten. **Dieses TICKET ist nur begrenzt gültig innerhalb zwei aufeinander folgender Kursstaffeln. Eine Bezuschussung durch Krankenkassen ist hiermit ausdrücklich nicht möglich!**

Alle Preise verstehen sich inkl. 19% Mehrwertsteuer.

.....

ZAHLUNGSART: Überweisung (Aufgrund organisatorischer und buchhalterischer Gründe bevorzuge ich bargeldlosen Zahlungsverkehr. Vielen Dank für dein Verständnis!)

Bankverbindung: **Sparkasse Rhein-Maas** Kontoinhaberin: **Vera Heimann**
IBAN: **DE79 3245 0000 0000616045** BIC: **WELADED1KLE**
Verwendungszweck: vollständiger Name + Kurstitel + Starttermin
(z.B.: Franziska Fröhlich, Pilates für den Rücken,
Start Do 26.06.2018)

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

Vera Heimann

Physiotherapeutin
Yogalehrerin
Pilates Master Trainerin
Fitness- u. Wellnesstrainerin
Functional Training Expert

Bankverbindung:
Sparkasse Rhein-Maas
IBAN DE79 3245 0000 0000616045
BIC WELADED1KLE

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

www.solarplexxus.de

Teilnahmebedingungen:

Hiermit melde ich mich unter Vorbehalt zum ausgewählten Kurs (spätestens 3 Tage vor Kursbeginn) an. Eine Teilnahme an einem Kurs ist nur nach vorheriger Einreichung des vollständig ausgefüllten und unterschriebenen 3-seitigen Anmeldeformulars inkl. Fragen zum Gesundheitszustand sowie Datenschutzinfo und Einwilligungserklärung möglich. Der Kursplatz gilt erst nach Zahlungseingang (vor Beginn des Kurses) als fest reserviert. **Ein Präventionskurs kann bei mindestens 6 Teilnehmern stattfinden.** 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. Das vollständige Anmeldeformular ist rechtzeitig **vor** Beginn des Kurses einzureichen. Die Kursleitung ist über gesundheitliche/körperliche Beschwerden umgehend zu informieren. Bereits bezahlte Kursgebühren bzw. TICKETS können nach Beginn eines Kurses nur in ganz besonderen Ausnahmefällen **anteilig** erstattet werden. An gesetzlichen Feiertagen, in meinen Urlaubszeiten oder an Fortbildungstagen finden keine Kurse statt. **Bitte beachte:** Versäumte Präventionskurs-Termine können **nicht** automatisch nachgeholt werden! Eine regelmäßige Teilnahme an mind. 7 Kursterminen innerhalb der jeweiligen Kursstaffel (8 Termine) ist Voraussetzung für die Bezuschussung durch gesetzliche Krankenkassen.

Fragen zum Gesundheitszustand.

☐ Diesen Fragebogen hatte ich bereits 1x ausgefüllt. Mein Gesundheitszustand hat sich seitdem nicht verändert.

- 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 einem Kurs-Angebot einen Arzt aufsuchen und dich beraten lassen, um mögliche Gesundheitsrisiken auszuschließen.

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

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

Wichtiger Hinweis: Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung deiner Daten erfolgt auf freiwilliger Basis. Die "Datenschutzinfo und Einwilligungserklärung" habe ich gelesen, verstanden und unterschrieben. Ohne dein freiwilliges Einverständnis ist die Teilnahme an einem Kurs leider nicht möglich.

....

Ort, Datum Unterschrift

Datenschutzinfo und Einwilligungserklärung.

Sehr geehrte Kursteilnehmerin/Kundin, sehr geehrter Kursteilnehmer/Kunde,

Deine Gesundheit und deine Daten sind mir sehr wichtig. Gemäß der Datenschutzgrundverordnung bin ich verpflichtet, dich darüber zu informieren, dass deine Daten bei mir gespeichert werden. Ich speichere deine Daten aufgrund der gesetzlichen Grundlage des Art. 9 Abs. 2 lit. h DSGVO. Ich nutze deine Daten zur Pflege der Kontaktdaten, Information/Kommunikation in Verbindung mit meinem Studio und im Rahmen einer Kursanmeldung bzw. Erstaufnahme/-anmeldung (Personal Training, Wellnessmassage) und zur Feststellung und Dokumentation deines allgemeinen Gesundheitszustandes in Verbindung mit der Anmeldung/Teilnahme an einem Kurs/eines Workshops, der Buchung und Durchführung eines Personal Trainings oder einer Wellnessmassage.

Solltest du meinen Service zur Vereinbarung, Absprache bzw. Zu-/Absage von (Kurs)Terminen via (Mobil)Telefon/E-Mail/Whatsapp/SMS sowie meinen Newsletter-Versand freiwillig nutzen wollen, wird deine E-Mail-Adresse und deine Telefon-/Mobilnummer einzig zu den hier genannten Zwecken in Verbindung mit meinem Studio verwendet. Hierzu benötige ich mit deinen freiwilligen Angaben und deiner Unterschrift dein Einverständnis. Mit der Bestätigung deiner E-Mail-Adresse und Telefon-/Mobilnummer erklärst du dich mit diesem Service einverstanden. Mit der freiwilligen Angabe deiner E-Mail-Adresse und deiner Unterschrift erklärst du dich zudem damit einverstanden auch in Zukunft regelmäßig über aktuelle Angebote, interessante Neuigkeiten und Termine per E-Mail rund um mein Studio "solarplexxus for body & mind - Vera Heimann" informiert zu werden (max. 4-6x/Jahr).

Soweit ich deine Daten elektronisch abspeichere, habe ich technisch-organisatorische Maßnahmen ergriffen, um diese zu schützen. Du hast das Recht, jederzeit eine Auskunft über die Art der bei mir gespeicherten Daten sowie der technisch-organisatorischen Maßnahmen zu verlangen. Gemäß § 17 DSGVO kannst du jederzeit die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Du hast ferner das Recht, dich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren, wenn du der Ansicht bist, dass die Verarbeitung deiner personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt. Die Anschrift der zuständigen Aufsichtsbehörde in NRW lautet: Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen - Helga Block
Postfach 20 04 44, 40102 Düsseldorf / Kavalleriestraße 2-4, 40213 Düsseldorf

Im Falle eines Widerrufs ist der Widerruf per Post oder per E-Mail zu richten an:
Verantwortliche im Sinne des Art. 4 Nr. 7 DSGVO
Name und Anschrift Studioinhaberin:
solarplexxus for body & mind
Vera Heimann
Studio für Yoga, Pilates, Prävention und Wellness
Marsstraße 16-18, 46509 Xanten
E-Mail: info@solarplexxus.de

Diese Einwilligung kann ohne Angabe von Gründen jederzeit mit Wirkung auf die Zukunft abgeändert oder gänzlich widerufen werden.

Name, Vorname: .....

Telefon/Mobil: ..... *

E-Mail-Adresse: ..... *

**Diese Angaben sind freiwillig. Möchtest du keine Einwilligung erteilen, so lasse das Feld/die Felder bitte frei.*

Den "Aushang - Information zum Datenschutz" habe ich gelesen und verstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

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

Vera Heimann

Physiotherapeutin
Yogalehrerin
Pilates Master Trainerin
Fitness- u. Wellnesstrainerin
Functional Training Expert

Bankverbindung:
Sparkasse Rhein-Maas
IBAN DE91 3585 0000 0000616045
BIC WELADED1EMR

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

www.solarplexxus.de