

ANMELDEFORMULAR

Hiermit melde ich mich verbindlich für den folgenden Kurs an (bitte entsprechend ankreuzen):

Veranstaltungsort:

Physiotherapiepraxis Krebs/Quaiser, Charlottenstr. 15, Spaichingen - www.krebs-quaiser.de

....... **AUTOGENES TRAINING** - Dienstagabend, 18.00h – 19.00h ab 17.09.2019 8 Einheiten à 60 Minuten

(Termine: 17.09.,24.09., 01.10., 08.10., 15.10., 22.10., 05.11. und 12.11.2019)

104 Euro

...... **PROGRESSIVE MUSKELENTSPANNUNG** - Dienstagabend, 19.15h – 20.15h ab 17.09.2019 8 Einheiten à 60 Minuten

(Termine: 17.09.,24.09., 01.10., 08.10., 15.10., 22.10., 05.11. und 12.11.2019)

104 Euro

...... **ENTSPANNUNGSKURS** - Donnerstagabend, 18.00h – 19.30h ab 19.09.2019 8 Einheiten à 90 Minuten

(Termine: 19.09.,26.09., 10.10., 17.10., 24.10., 07.11., 14.11. und 21.11.2019)

142 Euro

...... ENERGIE-COACHING

Termin nach Vereinbarung, 3 Einheiten à 90 - 120 Minuten

333 Euro

BITTE VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN!!!

Vor- und Zuname:	
Straße:	PLZ Ort
Telefon:	E-Mail
Geburtsdatum (für Krankenkasse)	
Bescheinigung für Krankenkasse nach Kursende erwünscht: Ja Nein	
Ich habe folgende körperliche Besch	werden:
bezahlen und zur ersten Kursstu	chen Krankenkassen teilweise nach Beendigung des icht garantiert werden!
Haftung für Schäden und Verletzt Die Kurse ersetzen keine Behand Heilpraktiker o.Ä. und sind keine i Die Anmeldung ist verbindlich.	olgt auf eigenes Risiko und in Eigenverantwortung. Jegliche ungen an Personen oder Sachen ist ausgeschlossen. lung oder Betreuung durch einen Arzt, Psychologen, medizinische Behandlung! mein Einverständnis mit den oben genannten
Datum, Ort	Unterschrift