



JUST FEEL GOOD!

PRIVAT PRAXIS FÜR KRANKENGYMNASTIK

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Kurs an.

Autogenes Training (für Erwachsene) (8 x 75 Min) 110,00 €

Der Kurs kann nur stattfinden, wenn eine Mindestteilnehmerzahl von 5 erreicht ist!

.....
Name Vorname

Email Adresse

.....
Postanschrift (Straße, PLZ, Ort)

Krankenkasse

.....
Geburtsdatum Telefon:

Teilnahme Erklärung

Mir ist bekannt, dass dieser Kurs der Vorbeugung, nicht aber einer Behandlung dient. Eine Krankheit wird im Rahmen dieser Leistung nicht behandelt.

Mein behandelnder Arzt ist über die Kursteilnahme informiert bzw. wird baldmöglichst informiert werden. **Es spricht (von Seiten meines Arztes) nichts gegen eine Teilnahme an diesem Kurs.**

Mir ist bekannt, dass eine **regelmäßige Kursteilnahme notwendig ist um**

- 1. eine Erstattung durch meine gesetzliche Krankenkasse zu erhalten**
- 2. um ein erfolgreiches Kursergebnis zu erzielen.**

Ich verpflichte mich, die Kursgebühr bis spätestens zur zweiten Kursstunde zu überweisen oder in bar mit zu bringen.

Eine zusätzliche Unfallversicherung und die Haftung für persönliche Gegenstände durch den Veranstalter bestehen nicht.

Blieben Sie in Bewegung

- Krankengymnastik
- Manuelle Therapie
- Dorn Therapie
- Atemtherapie
- Massage
- Breuss Massage
- Rückenschule für Erwachsene
- Rückenschule für Kinder
- Reflexzonen Therapie
- Akupressur
- BOWTECH

Just feel good!

Privat Praxis für Krankengymnastik
Ursula Kern
Zum Rotenberg
35444 Biebertal/Königsberg
Telefon: (06446) 92 22 70
Telefax: (06446) 92 22 71
E-Mail: info@justfeelgood.de
Website: www.justfeelgood.de

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Volksbank Heuchelheim
BLZ 513 610 21
Konto 40 740 50