



JUST FEEL GOOD!

PRIVAT PRAXIS FÜR KRANKENGYMNASTIK

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Kurs an:

- | | | |
|---|--------------|----------|
| <input type="radio"/> Autogenes Training | (8 x 75 Min) | 125,00 € |
| <input type="radio"/> Rückenschule | (8 x 75 Min) | 125,00 € |
| <input type="radio"/> Wirbelsäulengymnastik | (8 x 75 Min) | 125,00 € |

.....
Name

Vorname

.....
Geburtsdatum

Telefon:

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

.....
Krankenkasse

.....
Email Adresse

Teilnahme Erklärung

Mir ist bekannt, dass dieser Kurs der Vorbeugung, nicht aber zur 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. 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.

Bleiben 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 7

35444 Biebertal/Königsberg

Telefon: (06446) 92 22 70

Telefax: (06446) 92 22 71

E-Mail: info@justfeelgood.de

Website: www.justfeelgood.de

.....
Biebertal, den

.....
Unterschrift

Volksbank Heuchelheim

BLZ 513 610 21

Konto 40 740 50