

Anmeldeformular

Sehr geehrte Sporticusfreunde,

vielen Dank für Ihr Interesse an unserem Kursangebot.

Um die Anmeldung für einen unserer Kurse abzuschließen, benötigen wir noch einige Daten von Ihnen. Hierfür bitten wir Sie, das Anmeldeformular vollständig auszufüllen und per E-Mail, Fax oder Post an uns zurückzuschicken. Bei Wahl der ermäßigten 10er Karte für Studenten/Schüler/Rentner & ALG II legen Sie der Anmeldung bitte eine Kopie des Nachweises bei.

Im Anschluss erhalten Sie von uns eine E-Mail mit der Rechnung der Kursgebühr. Sobald der Zahlungseingang erfolgt ist, lassen wir Ihnen eine Anmeldebestätigung und gegebenenfalls weitere Informationen zum Kurs zukommen. Die Anmeldung ist damit offiziell und Sie haben einen Kursplatz sicher.

Interesse an folgenden Kursen (Mehrfachnennung möglich):

**Krankenkassenzuschuss möglich

- | | | | |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> Nordic Walking** | <input type="radio"/> Rückenschule** | <input type="radio"/> (Beach-) Volleyball | <input type="radio"/> Athletic-Fitness-Workout (AFW/Outdoor)** |
| <input type="radio"/> Lauf & Walking** | <input type="radio"/> Zumba | <input type="radio"/> Aroha | <input type="radio"/> Progressive Muskelrelaxation (PMR)** |
| <input type="radio"/> Pilates | <input type="radio"/> Yoga | <input type="radio"/> Aquatraining** | <input type="radio"/> Athletic-Fitness-Workout (AFW-Family) |
| <input type="radio"/> Mami Fit** | <input type="radio"/> Rückbildung**
(Beckenbodengym.) | <input type="radio"/> IronBody | <input type="radio"/> Sonstiges: |

(Wochentag, Uhrzeit und Ort des Kursangebots, soweit bekannt bitte angeben)

10er Karte (Bitte nur eine Möglichkeit ankreuzen!)

- | | |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> 89,00 EUR | 12 Wochen gültig, freie Kurswahl |
| <input type="radio"/> 89,00 EUR | Präventionskurs (8 oder 10 Einheiten, 8/10 Wochen gültig, von Krankenkassen bezuschusst) |
| <input type="radio"/> 70,00 EUR | AFW-Family, (12 Wochen gültig), ermäßigt für Studenten/Schüler/Rentner & ALG II (12 Wochen gültig, freie Kurswahl, Nachweis beilegen!) |

(*Pflichtfeld, bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name, Vorname:*

Straße:* **PLZ/Ort:***

Geburtsdatum:* **Krankenkasse:***

Telefon:* **E-Mail:***

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Gesundheit & Haftung

- Mit verbindlicher Anmeldung (Kauf einer 10er Karte) wird durch Ihre Unterschrift (bei minderjährigen Erziehungsberechtigten) bestätigt, dass sie sportgesund sind. Im Zweifelsfall ist ein Arzt zu konsultieren.
- Den Anweisungen des Kursleiters ist Folge zu leisten, um Verletzungen zu vermeiden und Risiken zu minimieren.
- Der Kursleiter/ Sporticus® übernimmt keine Haftung für Schäden bzw. Verletzungen, die sich der Teilnehmer während der Inanspruchnahme unserer Dienstleistung bzw. in den genutzten Räumlichkeiten zuzieht (ausgenommen Absicht oder grobe Fahrlässigkeit).
- Desgleichen haften der Kursleiter/ Sporticus® nicht für den Verlust mitgebrachter Kleidung, Wertgegenstände, Geld oder ähnliches Privateigentum.

Hiermit bestätige ich, die Datenschutzerklärung der Sporticus-Mobil UG (haftungsbeschränkt) erhalten zu haben.

Ort/ Datum _____

Unterschrift _____

Herzlichen Dank und beste Grüße,
Ihr Sporticus Team

(bzw. Erziehungsberechtigter)