



# Anmeldung

Mitgliedsnummer									
3	0	0	0	0	2				
Mandatsreferenz									

## Präventionskurse (Krankenkassenkurse)

Bitte X Kurs (siehe Kursplan)			
<input type="checkbox"/>	<b>RÜCKENBALANCE</b> (10 Termine à 60 Min.)	Montag 17:30 – 18:30   Kursbeitrag 165,00 €	<input type="checkbox"/> 20.01. – 30.03.2020 <input type="checkbox"/> 20.04. – 29.06.2020
<input type="checkbox"/>	<b>PILATES BASIC</b> (10 Termine à 60 Min.)	Donnerstag 19:00 – 20:00   Kursbeitrag 165,00 €	<input type="checkbox"/> 23.01. – 26.03.2020 <input type="checkbox"/> 02.04. – 02.07.2020
<input type="checkbox"/>	<b>HATHA YOGA - STRESSREGULATION UND ENTSPANNUNG</b> (10 Termine à 60 Min.)	Montag 20:15 – 21:15   Kursbeitrag 165,00 €	<input type="checkbox"/> 20.01. – 30.03.2020 <input type="checkbox"/> 20.04. – 29.06.2020
		Mittwoch 19:00 – 20:00   Kursbeitrag 165,00 €	<input type="checkbox"/> 22.01. – 25.03.2020 <input type="checkbox"/> 22.04. – 24.06.2020
		Donnerstag 17:45 – 18:45   Kursbeitrag 165,00 €	<input type="checkbox"/> 23.01. – 26.03.2020 <input type="checkbox"/> 02.04. – 02.07.2020
		Freitag 09:00 – 10:00   Kursbeitrag 165,00 €	<input type="checkbox"/> 17.01. – 20.03.2020 <input type="checkbox"/> 27.03. – 26.06.2020
		Freitag 19:00 – 20:00   Kursbeitrag 165,00 €	<input type="checkbox"/> 31.01. – 03.04.2020 <input type="checkbox"/> 24.04. – 10.07.2020
		Samstag 10:00 – 11:00   Kursbeitrag 165,00 €	<input type="checkbox"/> 25.01. – 28.03.2020 <input type="checkbox"/> 25.04. – 11.07.2020
<input type="checkbox"/>	<b>HATHA YOGA - STRESSREGULATION UND ENTSPANNUNG</b> (10 Termine à 75 Min.)	Mittwoch 09:30 – 10:45   Kursbeitrag 180,00 €	<input type="checkbox"/> 15.01. – 18.03.2020 <input type="checkbox"/> 25.03. – 10.06.2020
<input type="checkbox"/>	<b>HATHA YOGA - STRESSREGULATION UND ENTSPANNUNG</b> (10 Termine à 90 Min.)	Donnerstag 20:15 – 21:45   Kursbeitrag 195,00 €	<input type="checkbox"/> 13.02. – 30.04.2020 <input type="checkbox"/> 07.05. – 09.07.2020 (8x!; 160,00 €)
<input type="checkbox"/>	<b>HATHA YOGA FÜR SCHWANGERE</b> (8 Termine à 75 Min.)	Freitag 17:30 – 18:45   Kursbeitrag 165,00 €	<input type="checkbox"/> 24.01. – 13.03.2020 <input type="checkbox"/> 20.03. – 29.05.2020
<input type="checkbox"/>			

Hiermit melde ich mich verbindlich an für den oben angekreuzten Kurs von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_.

Die Gebühr in Höhe von \_\_\_\_\_ € bezahle ich  per Einzugsermächtigung. Die umseitigen Teilnahmebedingungen erkenne ich an. Eine Abschrift der Vertragsurkunde habe ich heute erhalten.

**Aufmerksam geworden durch:** \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ Familienstand \_\_\_\_\_ Krankenkasse \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Ort/Datum/Unterschrift \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n (A) den Zahlungsempfänger Elisabeth Baender-Michalska (Yoga Zentrum Darmstadt), einmalig eine Zahlung von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Elisabeth Baender-Michalska auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: 

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Bank: \_\_\_\_\_

Ort / Datum / Unterschrift/en des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)

#### Elisabeth Baender-Michalska

- Dipl.-Sportlehrerin
- Dipl.-Fachsportlehrerin für Prävention und Rehabilitation
- Heilpraktikerin für Psychotherapie
- Yoga-Lehrerin / Pilates-Trainerin
- Entspannungskursleiterin

#### Studio

Heinrichstr. 117  
64283 Darmstadt  
  
Eingang durch  
Hofeinfahrt

#### Kontakt

Tel.: 06151 – 29 39 83  
Fax: 06151 – 29 15 41  
E-Mail: fit@yoga-gymnastik.de  
Web: www.yoga-gymnastik.de

#### Bankverbindung

Sparkasse Darmstadt  
BIC: HELADEF1DAS  
IBAN: DE02 5085 0150 0100 1300 09  
  
Gläubiger-ID: DE18ZZZ00000553903  
Steuernr.: 007 803 02470



Elisabeth Baender-Michalska  
Heilpraktikerin Psychotherapie  
Bewegungstherapie und  
Entspannungsverfahren

## Teilnahmebedingungen für befristete Präventionskurse

1. Nur schriftliche Anmeldungen können als verbindlich angesehen werden. Nach Eingang der Anmeldung gilt der Kursplatz als verbindlich reserviert.
2. Die Teilnahme am Kurs ist nur nach vorheriger Bezahlung der Gebühr (per Einzugsermächtigung) möglich. Die Kursgebühr wird **14 Tage vor Kursbeginn** eingezogen. Rücklastschriften führen zu einer Bearbeitungsgebühr von 25,00 €.
3. Der Kurs findet an 10 Terminen à 60 Min., 75 Min. oder 90 Min. bzw. 8 Terminen à 75 Min. statt.
4. Lässt der Kursteilnehmer Stunden (aus welchen Gründen auch immer) ausfallen, so entsteht daraus kein Anspruch auf Rückerstattung der Gebühr. Die aus persönlichen Gründen versäumten Stunden können nach Absprache **nur** während des gebuchten Kurszeitraumes nachgeholt werden, sonst verfallen sie.  
Bitte Formular zum Nachholen der Kursstunde bei Kursleiterin ausfüllen.
5. Rücktrittbedingungen: Bis 14 Tage vor Kursbeginn beträgt die Rückerstattung des Kursbeitrages 100% abzgl. 15,- € Bearbeitungsgebühr. Bei Rücktritt unter 14 Tagen vor Beginn des Kurses, ist die Erstattung der Kursgebühr nur möglich, wenn der reservierte Platz wiederbesetzt werden kann (abzgl. 15,- € Bearbeitungsgebühr). Die Kündigung hat schriftlich per Brief zu erfolgen (keine E-Mail oder SMS).
6. Die Teilnahme am Kurs erfolgt auf eigene Verantwortung. Sollte der/die Teilnehmer/in Zweifel an seiner/ihrer Gesundheit oder des Kindes haben, so bitten wir umgehend einen Arzt zu konsultieren. Jegliche Haftung seitens des Veranstalters ist ausgeschlossen.
7. Die **gesetzlichen Krankenkassen** bezuschussen zertifizierte Präventionskurse. Bitte erfragen Sie die Bezuschussungsmöglichkeiten bei Ihrer Krankenkasse. Die Kursgebühr für Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre kann unter bestimmten Bedingungen bis zu 100% von Krankenkassen übernommen werden. Die Teilnahmebescheinigung für die Krankenkasse kann nur ausgestellt werden, wenn mindestens 80% der Kurseinheiten besucht wurden (z. B. 8 von 10 Einheiten). Die Teilnahmebestätigung wird unter der vorgenannten Bedingung in der letzten Kursstunde ausgehändigt. Wer die Teilnahmebestätigung per Post zugeschickt haben möchte, übermittelt mir bitte einen frankierten Umschlag und 3,00 € Kostenbeitrag für die Bearbeitung.
8. Geld, Wertgegenstände und Kleidung bitte in den Stahlschränken (Spinde) im Umkleideraum einschließen. Für den Verlust oder die Beschädigung mitgebrachter Kleidung, Wertgegenstände oder Geld wird außer bei vorsätzlicher oder fahrlässiger Pflichtverletzung des Veranstalters keine Haftung übernommen.
9. Aus Gründen der gegenseitigen Rücksichtnahme sind Smartphones, Tablet-PCs usw. in den Übungsräumen nicht gestattet bzw. komplett auszuschalten. Zuwiderhandlungen führen zum Ausschluss vom Kurs.
10. Mit der Unterschrift akzeptiert der/die Teilnehmer/in die Teilnahmebedingungen.



### Preise:

- 10 x 60 Min. 165,00 EUR
- 8 x 75 Min. 165,00 EUR
- 10 x 75 Min. 180,00 EUR
- 10 x 90 Min. 195,00 EUR