



ANMELDEFORMULAR

GERÄTEGESTÜTZTES GANZKÖRPERTRAINING § 20 SGB V

Name Vorname

Geburtsdatum

Strasse

Land / PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

Kursgebühr 180,- Euro inkl. MwSt. (nähere Informationen s. Rückseite)

Hiermit melde ich mich **VERBINDLICH** für diesen Kurs an.

Ort / Datum Unterschrift



PRÄV. GESUNDHEITSTRAINING § 20 SGB V

GERÄTEGESTÜTZTES GANZKÖRPERTRAINING

INHALT

12 Kurseinheiten à 60 Min. bestehend aus praktischen und theoretischen Inhalten

KURSZEITEN

Dienstag 18.00 – 19.00 Uhr ab _____

GEBÜHR

180,00 EUR inkl. MwSt.

Bitte bringen Sie bequeme Kleidung mit!

Gerne stehen wir Ihnen jederzeit für Fragen und Anregungen zur Verfügung!