



# 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 17.00 – 18.00 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!**