

## Anmeldeformular Präventionskurs nach § 20 SGB V

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Kurs an:

Kursort:

## Autogenes Training ab 12.01.2023 Kurs 2 jeweils donnerstags von 18.45 bis 20.15 Uhr - 8 Einheiten

Salzgrottengut Willich (in der Salzgrotte), Bahnstr. 64, 47877 Willich - Kursleitung: Fr. Matuschek

ursgebühr: 170 Euro (8 x 90 f	Min. inkl. Eintritt in die Salzgrotte) ab 18 Jahre
Name, Vorname	GebDatum
Straße	PLZ/Ort
TelFestnetz	TelMobil
E-Mail	Krankenkasse
eingegangen ist und die Kursgebühr a spätestens zwei Wochen vor Kursbeg	d das Anmeldeformular bei der Kursleiterin oder im Salzgrottengut an die Kursleiterin vollständig überwiesen wurde. Die Kursgebühr ist bis ginn auf das u.g. Konto zu überweisen. Der Veranstalter behält sich vor, bei erzahl den Kurs bis spätestens eine Woche vor Kursbeginn abzusagen. Bereits esem Fall zurück erstattet.
	10% der Kursgebühren, bis zu einer Woche vor Kursbeginn 50%. Innerhalb er Kursgebühren. Im Falle einer gesundheitsbedingten Absage vor Kursbeginn
	d am Ende des Kurses durch die Kursanbieterin ausgestellt, wenn sucht wurden. Für nicht wahrgenommene Termine besteht kein
sind, die eine Teilnahme an diesem k	Angaben zu seiner Person richtig sind und ihm keine Erkrankungen bekannt Kurs ausschließen. Die Kursteilnahme erfolgt auf eigene Verantwortung. Die äden, die den Teilnehmern im Rahmen des Kurses aufgrund grober dlung entstehen.
Ihnen genannten personenbezogene	gesetzlichen Bestimmungen erhebt und verarbeitet die Kursanbieterin die vor en Daten bei der Anmeldung. Mit Ihrer Unterschrift melden Sie sich n und bewilligen die Speicherung Ihrer Daten zum Zwecke der Organisation, ie Kursleitung.
Ort, Datum	Unterschrift