

## Anmeldeformular Präventionskurs nach § 20 SGB V

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Kurs an:

**Kursort:** 

## Progressive Muskelentspannung ab 12.01.2023 Kurs 1 jeweils donnerstags von 17.30 bis 18.30 Uhr - 8 Einheiten

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

	GebDatum
Straße	PLZ/Ort
TelFestnetz	TelMobil
E-Mail	Krankenkasse
eingegangen ist und die Kursgebühr spätestens zwei Wochen vor Kursbe Nichterreichen der Mindestteilnehr gezahlte Kursgebühren werden in d Stornokosten bei Absagen durch de Bis zu zwei Wochen vor Kursbeginn	
Teilnahmebescheinigung: Diese wir	n ein ärztliches Attest vorgelegt wird. rd am Ende des Kurses durch die Kursanbieterin ausgestellt, wenn esucht wurden. Für nicht wahrgenommene Termine besteht kein
Anspruch auf Erstattung.	esacht warden. Far ment wanngenommene Fermine sestent kem
sind, die eine Teilnahme an diesem	e Angaben zu seiner Person richtig sind und ihm keine Erkrankungen bekannt Kurs ausschließen. Die Kursteilnahme erfolgt auf eigene Verantwortung. Die häden, die den Teilnehmern im Rahmen des Kurses aufgrund grober andlung entstehen.
	er gesetzlichen Bestimmungen erhebt und verarbeitet die Kursanbieterin die vo