SportQuadrat
Schwarzwaldstr. 31
74321 Bietigheim-Bissingen

Kursanmeldung „präventives Rücken- und Gelenktraining“ nach §20 Abs. 1 SGB V

4-Wochenkurs	Kursleiter, Treffpunkt	8 Kurseinheiten à 60 Minuten
Kurs 1 Mo 9.05 + Mi 9.05 Uhr	Claudia Kraft Am Empfang	14.10., 16.10., 21.10., 23.10., 04.11., 06.11., 11.11., 13.11.2019
Kurs 2 Mo 18.45 + Do 18.45 Uhr	Volker Scholz Am Empfang	14.10., 17.10., 21.10., 24.10., 04.11., 07.11., 11.11., 14.11.2019

Bitte mitbringen: Sportkleidung, Sportschuhe, Handtuch und frische Socken
Teilnahmegebühr:
SportQuadrat-Mitglied: **99,00 €**
Nicht-SportQuadrat-Mitglied: **99,00 € zzgl. 39,00 €** für 4 Wochen Nutzungspauschale & Chiparmband

Das Anmeldeformular bitte vollständig ausfüllen und bis zum jeweiligen Kursbeginn im SportQuadrat oder in der TSV-Geschäftsstelle einreichen. Sofern Sie keine Rückmeldung erhalten, sind Sie verbindlich für den Kurs angemeldet. Die Teilnehmeranzahl ist begrenzt.
Nach Beendigung des Kurses und der Teilnahme an 80% der Kurseinheiten, erhalten Sie eine Teilnahmebestätigung, die bei der Krankenkasse zur Abrechnung eingereicht werden kann. Wie hoch die Bezuschussung ausfällt muss individuell bei der Krankenkasse angefragt werden.
Eine allgemeine Sportgesundheit wird vorausgesetzt. Die Teilnahme erfolgt auf eigene Verantwortung. Im Zweifelsfall ist vor der Aufnahme des Trainings ein Arzt zu konsultieren.
Datenschutzbestimmung: Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für studiointerne Abläufe verwendet und nicht an Dritte weitergegeben werden.

✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂ bitte hier abtrennen ✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂

Verbindliche Kursanmeldung: präventives Rücken- und Gelenktraining

SportQuadrat-Mitglied ☐ Ja ☐ Nein
☐ Kurs 1 ☐ Kurs 2

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Dat.: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Konto für die Abbuchung der Kurs- und Zusatzgebühr:

Kontoinhaber: _____ Bank: _____

IBAN: ___

Bitte beachten: Die Teilnahmegebühr wird zum **01.11.2019** per SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen.
Unsere Gläubiger-ID: DE40TSV00000307806

_____
Datum, Unterschrift

Ich ermächtige Sie, die von mir zu entrichtende Zahlung bei Fälligkeit per SEPA-Lastschriftverfahren von meinem Konto einzuziehen.