



# ANMELDEFORMULAR



Hiermit melde ich mich verbindlich für den folgenden Kurs an (bitte entsprechend ankreuzen):

**Montagskurs im Tanzclub bravO - Humboldtstraße 13 - Spaichingen**  
**Alle anderen Kurse via ZOOM online**

..... **PRÄSENZ - KURS**  
**ENTSPANNUNGS- & YOGAKURS**  
Montagabend, 18.00h – 19.30h ab 23.01.2023 8 Einheiten à 90 Minuten  
(Termine: 23.01. – 30.01. – 06.02. – 13.02. – 27.02. – 06.03. – 13.03. und 20.03.2023) **145 Euro**

---

..... **ONLINE – KURS** (Stunden als Audiodatei erhältlich)  
**AUTOGENES TRAINING**  
Dienstagabend, 18.00h – 19.00h ab 24.01.2023 8 Einheiten à 60 Minuten  
(Termine: 24.01. – 31.01. – 07.02. – 14.02. – 28.02. – 07.03. – 14.03. und 21.03. 2023) **99 Euro**

---

..... **ONLINE - KURS** (Stunden als Audiodatei erhältlich)  
**PROGRESSIVE MUSKELENTSPANNUNG -**  
Dienstagabend, 19.15h – 20.15h ab 24.01.2023 8 Einheiten à 60 Minuten  
(Termine: 24.01. – 31.01. – 07.02. – 14.02. – 28.02. – 07.03. – 14.03. und 21.03. 2023) **99 Euro**

---

..... **ONLINE – KURS** (Stunden als Audiodatei erhältlich)  
**AUTOGENES TRAINING -**  
Donnerstagabend, 18.00h – 19.00h ab 26.01.2023 8 Einheiten à 60 Minuten  
(Termine: 26.01. – 02.02. – 09.02. – 16.02. – 02.03. – 09.03. – 16.03. und 23.03. 2023) **99 Euro**

---

..... **EINZEL- COACHING - YOGA – MEDITATION** (incl. 1/Woche  
whatsApp/Mailbegleitung – pro Termin 4 Wochen im Anschluss)  
3 Termine nach Vereinbarung à 90 - 120 Min. **417 Euro**  
  
Einzeltermin 90 – 120 Minuten **159 Euro**  
ONLINE & in PRÄSENZ möglich

---



# ANMELDEFORMULAR

**BITTE VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN**

Vor- und Zuname:.....

Straße: ..... PLZ Ort .....

Telefon: ..... E-Mail .....

Geburtsdatum (für Krankenkasse) .....

Bescheinigung für Krankenkasse nach Kursende erwünscht: Ja ..... Nein.....

Ich habe folgende körperliche Beschwerden: .....

.....

Die Kursgebühr kann nach der Anmeldung direkt überwiesen werden (Daten s.u.). Danke!  
Die Kurskosten werden von manchen Krankenkassen teilweise nach Beendigung des  
Kurses erstattet, dies kann aber nicht garantiert werden!  
Bitte oben ankreuzen, falls eine Bescheinigung erwünscht wird.

Die Teilnahme an den Kursen erfolgt auf eigenes Risiko und in Eigenverantwortung. Jegliche Haftung für Schäden und Verletzungen an Personen oder Sachen ist ausgeschlossen. Die Kurse ersetzen keine Behandlung oder Betreuung durch einen Arzt, Psychologen, Heilpraktiker o.Ä. und sind keine medizinische Behandlung!  
Die Anmeldung ist verbindlich.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis mit den oben genannten Anmeldebedingungen.

Datum, Ort ..... Unterschrift.....

## Kontodaten für Überweisung:

Bank: Postbank  
Kontoinhaber: Christine Diehl  
IBAN: DE39 6001 0070 0849 3227 06  
BIC: PBNKDEFF