



INBALANCE - Adipositas Schulungsprogramm



## Anmeldung – Kurs: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich verbindlich an für das o.g.

INBALANCE - Adipositas Schulungsprogramm vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

- Die Teilnahmegebühr von € 220,- ist nach der Einführungsveranstaltung spätestens bis zum 2. Kursabend zu überweisen. Hierbei geben Sie bitte Ihren Namen und die oben genannte Kursbezeichnung als Verwendungszweck an.
- **Bitte nur überweisen, wenn Sie eine schriftliche oder telefonische Zusage nach dem Einführungsabend erhalten haben. Nach der telefonischen Zusage schicken wir Ihnen die weiteren Termine des Kursprogramms zu. Die Bankverbindungen teilen wir Ihnen auf der Zusage mit.**
- **Sie ist unabhängig von einer eventuellen Erstattung durch die Krankenkasse fällig.**
- Die evtl. nachträgliche Kostenerstattung durch die Krankenkasse ist in der Regel vom Nachweis der regelmäßigen Teilnahme am Kurs abhängig.
- Eine **Verordnung über Ernährungstherapie** bei Adipositas (inkl. Nennung von Begleiterkrankungen) durch den Hausarzt lege ich der Anmeldung bei.
- Für die Sporteinheiten sind Hallenschuhe oder Stopper-Socken notwendig.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

---