



Friedrich-Engels-Damm 73a, 15526 Bad Saarow Telefon 033631 / 59 69 30

Kurs-Anmeldung

Anmeldeformular bitte ausfüllen und abgeben, per Post, Mail oder Fax an 033631 / 59 69 31 senden!

Keine Verordnung vom Arzt oder Genehmigung durch Ihre Krankenkasse erforderlich!

Ich melde mich verbindlich zu folgendem Kurs an:

| Name | | | Vorname | | |
|---|--|---|--|--|---|
| Straße | | | | | |
| PLZ Ort: | | | | | |
| Geburtsdatum | | | Krankenkasse | | |
| Telefon, privat/dienstl. | | | Mobiltelefon | | |
| Kurs: | | | | | |
| Datum./ Uhrzo | eit: | | | | |
| Gebühr: | | | | | |
| Die Kursteilneh Kursteilnahme Beschwerden v Bitte bringen Si | bestehen. Sollten Sie un vor oder während des Ku ie zu jeder Sportstunde b | ner bestätigt, dass de sicher sein, halten Si rses informieren Sie bequeme Kleidung, T | rzeit aus gesur e bitte Rücksp bitte die Kursle urnschuhe mit | ndheitlicher Sicht keir rache mit Ihrem Haus eitung. heller Sohle und ein | ne Bedenken gegen eine sarzt. Bei körperlichen |
| Datum | | | Unterschrift | | |
| | Viel Spaß und Fr | eude bei unseren Physiotherapie | | , | |
| Auf die Physiot | therapie Sonnenschein b | oin ich aufmerksam g | eworden durch | n: | |
| O Flyer | O Empfehlung | O Inte | rnet | O Zeitschrift | O Andere |
| Physiotherapie S Geschäftsführun Bankverbindung | ng Susanne Taddey | Blz | | Konto | BIC |

Apotheker- und Ärztebank IBAN DE35 300 606 01 000 7655738 DAAEDEDDXXX