

## **Anmeldung/**

### **Teilnahmebedingungen**

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Kurs am \_\_\_\_\_ an.

Die Teilnahme erfolgt in freier Selbstverantwortung und ersetzt keine ärztliche Behandlung oder Therapie. Für Personen- oder Sachschäden kann keine Haftung übernommen werden.

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname

Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Anschrift

Bitte machen Sie Angaben zu ev. vorhandenen „Besonderheiten“, wie z.B. Bluthochdruck, Beschwerden mit Herz, Kreislauf, Ischias, Gelenken oder der Wirbelsäule:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

Unterschrift