

## Verbindliche Anmeldung

Name:

Vorname:

Adresse:

PLZ/Ort:

Geburtsdatum:

E-Mail:

Telefon privat:

Handy:

Krankenkasse:

Welche Zusatzversicherung:

Kurskosten: 10 **PilatesCare** Trainingseinheiten à 60 Minuten ► **CHF 350.-**  
Teilnehmerzahl: 6-8 Personen

Kursinhalt: **PilatesCare** Training 60 Min.  
50 Min. Training (Vorbereitung – Warm Up – Übungen – Ausklang)  
(je 5 Min. Auf- resp. Abbau der Trainingseinheit)

Kurswahl:

- Montags 09.00 – 10.00 Uhr → **PilatesCare 65plus**
- Dienstags 18.00 – 19.00 Uhr → **PilatesCare Classic**
- Dienstags 19.15 – 20.15 Uhr → **PilatesCare Classic**
- Donnerstags 18.00 – 19.00 Uhr → **PilatesCare Classic**
- Donnerstags 19.15 – 20.15 Uhr → **PilatesCare Classic**
- Freitags 09.00 – 10.00 Uhr → **PilatesCare 65plus**

**Bitte den gewünschten Kursinhalt und die Kurswahl ankreuzen**

Es gilt zu beachten, dass man sich jeweils für eine Kurswahl resp. Tag und Uhrzeit entscheiden muss. Aus organisatorischen und administrativen Gründen ist ein Kurswechsel nicht möglich. Die Übungseinheiten des **PilatesCare** Trainings sind nicht übertragbar.

### WICHTIG

Für Personen- und Sachschäden wird keine Haftung übernommen, soweit diese nicht auf einer grob fahrlässigen Pflichtverletzung der Kursleitung (Physiotherapeutin) beruhen.

Bitte 5-10 Minuten vor Beginn der **PilatesCare** Trainingseinheiten im Unterrichtsraum erscheinen. Idealerweise ca. 1-2 Std. vor Beginn des Trainings leichtere Kost essen.

- Mitzubringen sind: ▶ Bequeme Kleidung (bitte bereits umgezogen kommen)  
▶ Anti-Rutschsocken oder Gymnastikschuhe (Turntäppli)

Trainingsmatten, Therabänder und Liegetücher werden von der Kursleitung bereitgestellt.

Bitte überweisen Sie die Kurskosten auf das unten genannte Geschäftskonto und verwenden Sie hierfür den beigelegten Einzahlungsschein. Sie werden gleich nach Eingang der Zahlung in Ihren Wunschkurs eingetragen und behalten den Platz über den gesamten Kurszeitraum.  
Bei Überbuchung der Kurswahl gilt die Reihenfolge der schriftlichen Anmeldungseingänge.

### **Zürcher Kantonalbank (ZKB)**

**Gajic Andreja**

**Physiotherapie und Rehabilitation Kalchbühl GmbH**

**IBAN: CH59 0070 0110 0069 1293 3**

---

### **Rücktritt des Kursteilnehmers**

Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass Abmeldungen grundsätzlich schriftlich zu erfolgen haben und bis 4 Wochen vor Kursbeginn kostenlos sind. Bei Abmeldungen bis 2 Wochen vor Kursbeginn bleibt der Halbe, bei weniger als 2 Wochen der ganze Preis geschuldet.

Bei kurzfristigen Verhinderungen infolge Unfall oder Krankheit werden 50% der Kurskosten verrechnet und eine ärztliche Bescheinigung ist schriftlich vorzulegen.

### **Ich melde mich an und bestätige**

- ▶ AGB's gelesen und akzeptiert
- ▶ Informationen bezüglich Haftung, Kurskosten und Rücktritt verstanden und akzeptiert
- ▶ Gesundheitsfragebogen ausgefüllt und mit verbindlicher Anmeldung zurückgeschickt

**Ort/Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Ihre Angaben werden gemäss Datenschutzgesetz verwaltet, mit Sorgfalt behandelt und ausschliesslich zur Betreuung der Kursteilnehmer und Qualitätssicherung verwendet.

**Wir freuen uns auf einen spannenden Kurs und verbleiben mit herzlichen Grüssen**



**Physiotherapie und Rehabilitation Kalchbühl GmbH**

**Butzenstrasse 1**

**8038 Zürich**

**Tel.: 044 482 04 32**

**Tel.: 044 481 81 08**

**E-Mail: [info@kalchbuehl-physio.ch](mailto:info@kalchbuehl-physio.ch)**

**Andreja Gajic & Flurina Koukouraki**