

Claudia Bartel Pilates

Anmeldung / Anamnese / Gruppenkurse

Name	_____	Vorname	_____
Strasse/Haus-Nr.	_____	PLZ/Ort	_____
Telefon	_____	E-Mail	_____

Wann und Wo:

Gültigkeitszeitraum:

- Pilates 1 Montag 18.15 Uhr Physiostützpunkt Braunsf. _____
- Pilates 1-2 Montag 19.30 Uhr Physiostützpunkt Braunsf. _____
- Pilates 1 Dienstag 18.15 Uhr Hinterhofsalon / Belg.Viertel _____
- Pilates 2-3 Dienstag 19.30 Uhr Hinterhofsalon / Belg.Viertel _____
- Pilates 1 Freitag 09.30 Uhr Asht.Connection / Ehrenfeld _____
- Spiralmotion Mittwoch 11.00 Uhr Online _____
- Pilates Mo. 09.30 Uhr oder/und Mi. 19.00 Uhr Online _____

Pilates kenn' ich Basics kann ich Roll over mach' ich locker
Sport momentan nicht ja, regelmäßig / was? _____

- Hypermobil / oft ISG Blockaden (aka Hexenschuss) Jahrgang:
- Bluthochdruck / erh. Augeninnendruck
- Chron.Erkrankung was:
- Arthrose / Arthritis Schmerzen wo:
- Schmerzendes Narbengewebe wo:
- Schwangerschaft / letzte Geburt Woche / wann / wie:
- Beschwerden / Bewegungseinschränkungen wo / was:

Hiermit melde ich mich verbindlich für o.g. Kurs im Rahmen der angegebenen Laufzeit an. Eine Verlängerung des Gültigkeitszeitraums ist nicht möglich. Wird ein ärztliches Attest vorgelegt, kann der Kursbetrag anteilig zurück erstattet werden. Versäumte Stunden können in-nerhalb des angegebenen Gültigkeitszeitraums nachgeholt werden. Bei Buchung von zwei Präsenzkursen 20,- Ermäßigung. Kursbeitrag bitte vor Kursantritt überweisen an:

Claudia Bartel, IBAN: DE47 3705 0198 1079 4636 81, Sparkasse KölnBonn

Ort, Datum:

Unterschrift: