



Anmeldung - Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Kurse an:

Nr.	Kurstitel	Beginn	Mitglied		Kosten
			ja	nein	
23-01	Haltung + Bewegung durch Ganzkörpertraining – Fit am Di mit Cordula (12x)	Di. 03.01.2023 – 21.03.2023 08.45-09.45			42,- € Mitglieder
					72,- € Nichtmitglieder
23-02	Haltung + Bewegung durch Ganzkörpertraining – Fit am Do mit Cordula (12x)	Do. 05.01.2023 – 23.03.2023 08.45-09.45			42,- € Mitglieder
					72,- € Nichtmitglieder
23-03	Haltung + Bewegung durch Ganzkörpertraining – Stuhlgymnastik (12x)	Do. 05.01.2023 – 23.03.2023 10.00-11.00 Uhr			42,- € Mitglieder
					72,- € Nichtmitglieder
23-04	Haltung + Bewegung durch Ganzkörpertraining – Für Sie & Ihn am Abend (12x)	Do. 12.01.2023 - 30.03.2023 19.30-20.30Uhr			42,- € Mitglieder
					72,- € Nichtmitglieder
23-05	Haltung + Bewegung durch Ganzkörpertraining – Fit am Freitag mit Steffi (12x)	Fr. 13.01.2023 – 31.03.2023 08.45-09.45 Uhr			42,- € Mitglieder
					72,- € Nichtmitglieder

Alle Kurse sind mit den Siegeln „Sport pro Gesundheit“ und „Deutscher Standard Prävention“ zertifiziert. Ob Ihre Krankenkasse die Kurse bezuschusst, klären Sie am Besten im Vorfeld ab!

Kontaktdaten:

Ich bin damit einverstanden, dass die nachfolgenden Kontaktdaten zu Vereinszwecken genutzt werden dürfen. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der nachfolgenden Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Name, Vorname		Geburtsdatum	
Straße, Nr.		PLZ, Ort	
E-Mail	Mobil	Telefon	

Hinweise zum Datenschutz

Der Schutz und die Sicherheit Ihrer Daten sind uns wichtig. Auf unserer Homepage www.tsg-hassloch.de finden Sie unter „Downloads“ alle wichtigen Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und die Ihnen zustehenden Rechte. (Informationspflicht gem. Artikel 12-14 DSGVO).

Auskünfte erteilt: Geschäftsstelle – Tel. 06324-80050 - Mail: tsg.hassloch@t-online.de -



SEPA-Lastschriftverfahren

Zahlungsempfänger: TSG Haßloch e.V., Ludwig-Gramlich-Str. 1, D-67454 Haßloch -
Gläubiger-ID: DE46TSG00000250177 – Mandatsreferenz ist die Teilnehmernummer.

Ich ermächtige den o.a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Abbuchung des Kursentgeldes erfolgt 14 Tage nach Kursbeginn.

	DE					
--	----	--	--	--	--	--

Kreditinstitut

IBAN

--	--	--

Ort, Datum

Name Kontoinhaber (**Druckschrift**)

Unterschrift Kontoinhaber

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Haftungsausschlussvereinbarung

Im Rahmen der Kursangebote werden Ihnen Empfehlungen zur Bewegung, Entspannung und Ernährung (unter anderem auch zu speziellen Krankheitsbildern) gegeben. Diese Empfehlungen basieren auf den von Ihnen gemachten Angaben und werden nach bestem Wissen und Kenntnisstand gegeben. Bei der Umsetzung der Empfehlungen ist aber eine „Dosierung“, entsprechend Ihres Gesundheits- und Fitnesszustands, notwendig.

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass bei bestimmten Indikationen grundsätzlich das Einverständnis und /oder eine Abklärung mit dem Haus- oder Facharzt notwendig ist.

Zu diesen Indikationen gehören unter anderem:

- Zustand nach einem abgelaufenen Herzinfarkt oder Schlaganfall
- Verengung der Herzkranzgefäße (sog. Koronare Herzkrankheit)
- Bestimmte Formen von Herzrhythmusstörungen
- Blutdruck systolisch über 160 mmHg und /oder diastolisch über 95 mmHg
- Diabetes mellitus Typ I und II
- Zustand bei akutem oder postoperativen Bandscheibenvorfall
- Tumorerkrankungen

Diese Aufzählung erhebt keinerlei Anspruch auf Vollständigkeit.

Beachten Sie, dass vor Beginn des Kursangebots und vor allem auch nach der Intervention keine Schmerzen auftreten sollten. In diesem Fall ist der Kursleiter darauf hinzuweisen und zwingend der Arzt aufzusuchen.

Jegliche Teilnahme an Bewegungsprogrammen erfolgt auf eigene Verantwortung. Eine Haftung für Zwischenfälle bei der Umsetzung von Empfehlungen kann nicht übernommen werden.

Hiermit bestätige ich die Kenntnisname des obigen Sachverhaltes.

--	--

Ort, Datum

Unterschrift