

---

Teilnehmer (Vorname, Name)

Geburtsdatum

Strasse, PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail

Krankenkasse

---

**Kursbezeichnung**

BodyFit (10x60min.)	125,00 €
CoreFit (10x60min.)	125,00 €
FaszienFit (10x60min.)	125,00 €
Pilates (10x60min.)	125,00 €
RückenFit (10x60min.)	125,00 €
SensoFit (10x60min.)	125,00 €
TimeOut (10x60min.)	125,00 €
Yoga (10x60min.)	125,00 €
ZirkelFit (10x60min.)	125,00 €

Kursbeginn:

Uhrzeit:

Kursgebühr:

---

**Ich wurde über nachstehende Kurskriterien informiert:**

- Um eine Teilnahmebescheinigung zur Vorlage bei der Krankenkasse zu erlangen, müssen i.d.R. mindestens 80% der Kurseinheiten besucht worden sein.
- Versäumte Kurseinheiten können nicht an den Kurs angehängt werden.
- Stornobedingungen: Bis zwei Wochen vor Kursbeginn ist eine schriftliche Stornierung möglich, es fallen Bearbeitungsgebühren von 25 € an. Bei einer späteren Stornierung müssen wir 100% des Betrags berechnen.

Ort, Datum

  
Unterschrift des Teilnehmers

## Präventionskurs

---

### Einzugsermächtigung bei Zahlung per Lastschrift

Hiermit ermächtige ich die Gesundheitsdenkwerk GmbH jeweils zur einmaligen Abbuchung mittels Lastschrift der Teilnehmergebühr für den o.b. Kurs.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10ZZZ00002232244

Mandatsreferenz: Name,Vorname/Prävention,Startdatum

Teilnehmer (Vorname, Name)

IBAN DE \_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_

BIC \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_

Geldinstitut

Kontoinhaber

Ort, Datum

  
Unterschrift des Teilnehmers

Bei fehlenden Angaben oder wenn das angegebene Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Mir ist bekannt, dass dadurch entstehende Mehrkosten zu meinen Lasten gehen und nicht vom Gesundheitsdenkwerk übernommen werden.

---

### Haftungsausschlussvereinbarung

Im Rahmen der Beratungen und Kursangebote werden Empfehlungen zur Ernährung, Bewegung und Entspannung, 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 Empfehlung ist aber eine genaue „Dosierung“, entsprechend Ihres Zustandes, notwendig. Deshalb geben wir zu bedenken, dass bei bestimmten Indikationen grundsätzlich das Einverständnis oder eine Abklärung mit dem Hausarzt 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 der Herzrhythmusstörungen
- Blutdruck systolisch über 160 mmHg und / oder diastolisch über 95 mmHg
- Diabetes mellitus Typ 1 und 2
- Zustand bei akutem oder postoperativem Bandscheibenvorfall
- Chronische Atemwegserkrankungen (z.B. COPD, Asthma bronchiale)
- Osteoporose und / oder akute Muskel-Skelett-Beschwerden

Diese Aufzählung erhebt keinerlei Anspruch auf Vollständigkeit.

Alle Kurse in den Bereichen Bewegung und Entspannung / Stressbewältigung setzen einen guten Gesundheitszustand voraus. Zwar sind auch im Falle einer der genannten Erkrankungen Präventionsprogramme sinnvoll, aber um mögliche Zwischenfälle auszuschließen, ist in o.g. Fällen eine medizinische Abklärung ratsam und notwendig.

Jegliche Teilnahme an Ernährungs-, Bewegungs-, bzw. Entspannungsprogrammen erfolgt auf eigene Verantwortung. Eine Haftung für Zwischenfälle bei der Umsetzung von Empfehlungen kann nicht übernommen werden.

Das Gesundheitsdenkwerk haftet im Übrigen nicht für selbstverschuldete Unfälle, sowie für solche, die auf das Verhalten Dritter einschließlich anderer Teilnehmer zurückzuführen sind. Entsprechendes gilt für Verlust und/oder Beschädigung der vom Nutzer mitgebrachten Gegenständen.

Ort, Datum

  
Unterschrift des Teilnehmers