

Anmeldeformular

Präventionskurs nach §20 SGB V



Kursdaten

Kursname: **FokusFuß: Koordination für starke Füße – Onlineseminar zur Prävention von Fußbeschwerden**

Kurs-ID: **KU-BE-3JWEG2**

Startdatum: _____

Kursgebühr: **129,00 €**

Kontaktdaten (bitte vollständig ausfüllen)

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Krankenkasse: _____

Hiermit melde ich mich verbindlich zu oben genanntem Präventionsangebot an. Das Informationsblatt mit den Teilnahmebedingungen und die Allgemeinen Geschäftsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass keine gesundheitlichen Bedenken bestehen.

Ort, Datum

Unterschrift TeilnehmerIn