

# Nordic-Walking

## Anmeldung

Name : \_\_\_\_\_ Vorname : \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum : \_\_\_\_\_ Straße : \_\_\_\_\_  
Telefon : \_\_\_\_\_ Wohnort : \_\_\_\_\_  
Krankenkasse : \_\_\_\_\_

- Jeder Teilnehmer verpflichtet sich zum angegebenen Termin pünktlich zu erscheinen
- Sollte ein Teilnehmer während der Kursdauer erkranken, kann er das nicht wahrgenommene Treffen zu einem späteren Zeitpunkt kostenlos nachholen
- Jeder Teilnehmer verpflichtet sich an mindestens sechs Veranstaltungen anwesend zu sein
- Eventuelle Risiken sind vor Kursbeginn mit dem Arzt abzuklären

Der Kurs ist nicht geeignet für:

- Tumore
- Akutes Rheuma
- Akute Herzinsuffizienz
- Schwere koronare Herzkrankheiten
- Infektionen
- Schwere Osteoporose

Die Kursgebühr muss vor Beginn des Kurses bezahlt sein.

Mit der Unterschrift verpflichtet sich der Teilnehmer am Kurs teilzunehmen.

Unterschrift: \_\_\_\_\_