

Progressive Muskelrelaxation

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 acht Veranstaltungen anwesend zu sein
- Eventuelle Risiken sind vor Kursbeginn mit dem Arzt abzuklären

Der Kurs ist nicht geeignet für:

- Epilepsie
- Psychose
- Akutes Lumbago/ Myositis
- Akutes Muskelrheuma/ Gelenkentzündungen
- Aortenaneurysma
- Herzinsuffizienz
- Bei Einnahme von Antidepressiva ,Rücksprache mit Kursleiter

Die Kursgebühr muss vor Beginn des Kurses bezahlt sein.

Mit der Unterschrift verpflichtet sich der Teilnehmer am Kurs teilzunehmen.

Unterschrift : _____