

## Kursanmeldung

### Kontaktdaten (bitte vollständig in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen!)

NAME, VORNAME:

GEB.DAT.:

STRASSE:

PLZ / ORT:

TELEFON:

E-MAIL-ADRESSE:

### Präventionskurse als Selbstzahler

(diese Kurse werden **NICHT** von Ihrer Krankenkasse bezuschusst)

|   |   |                                 |                     |
|---|---|---------------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>AquaFitness (Mi)**<br/>(Ferienkurs)</b> | 09.07. – 13.08.25<br>Anmeldeschluss: 25.06.25 | Mittwoch<br>18:00 - 18:40 Uhr   | 59 €<br>6 Termine   |
| <input type="checkbox"/> <b>AquaFitness (Do)**<br/>(Ferienkurs)</b> | 10.07. – 14.08.25<br>Anmeldeschluss: 26.06.25 | Donnerstag<br>18:00 - 18:40 Uhr | 59 €<br>6 Termine   |
| <input type="checkbox"/> <b>RückenFit**</b>                         | 19.05. – 28.07.25<br>Anmeldeschluss: 05.05.25 | Montag<br>17:45 - 18:45 Uhr     | 129 €<br>10 Termine |
| Der Kurs findet nicht statt am: 9.06.25                             |   |                                 |                     |

### Präventionskurse nach §20 SGB V

(diese Kurse werden von Ihrer Krankenkasse bezuschusst)

|  |   |                                 |                     |
|--|---|---------------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Aqua Fitness (Kraft)*<br/><u>Präventionskurs nach §20</u></b>                                | 14.05. – 16.07.2025<br>Anmeldeschluss: 30.04.25 | Mittwoch<br>08:10 – 09:10 Uhr   | 149€<br>10 Termine  |
| <input type="checkbox"/> <b>Crosshaus Zirkel-<br/>Funktionelles Krafttraining10*<br/><u>Präventionskurs nach §20</u></b> | 15.05. – 07.08.25<br>Anmeldeschluss: 01.05.25   | Donnerstag<br>17:00 - 18:00 Uhr | 129 €<br>10 Termine |
| Der Kurs findet nicht statt am: 29.05.+ 19.06 + 24.07.2025   |   |                                 |                     |

Hiermit melde ich mich verbindlich zum oben genannten (Präventions-) Kurs an.  
Den ausgefüllten Gesundheitsfragebogen habe ich dieser Anmeldung beigelegt.  
Die Teilnahmebedingungen habe ich akzeptiert.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Teilnahmebedingungen

- 1) Tritt der Teilnehmer von seinem Vertrag zurück, wird die Kursgebühr gemäß §615 BGB in vollem Umfang fällig. Es kann jedoch ein Ersatzteilnehmer gestellt werden.
- 2) Bei zu geringer Teilnehmerzahl behält sich der Veranstalter vor, den Kurs abzusagen. Finden einzelne Termine wegen Krankheit der Kursleitung oder sonstigen von der Kursleitung nicht zu vertretenden Umständen (höhere Gewalt) nicht statt, entfällt der Termin. Die Kursgebühr wird vom Veranstalter entsprechend gekürzt. Die Absage des Kurses erfolgt per Email. Vom Kursteilnehmer nicht wahrgenommene Einheiten können nach Kursende nicht in einem anderen Kurs nachgeholt werden und verfallen.
- 3) Ich bin mit der Speicherung der personenbezogenen Teilnehmerdaten zum Zwecke der Organisation/Verwaltung und Information gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes einverstanden. Mir ist bekannt, dass die Datenschutzhinweise nach Artikel 13 der Datenschutzgrundverordnung sichtbar im Rehaszentrum ausliegen.
- 4) Die Kursteilnahme erfolgt auf eigene Verantwortung. Der Veranstalter haftet nur für Schäden, die dem Teilnehmer im Rahmen des Kurses aufgrund grober Fahrlässigkeit oder mit vorsätzlicher Handlung entstehen.
- 5) Teilnahmevoraussetzungen: **Rückenschul- oder RückenFit-, Aqua-, Yoga-, Pilates -und Entspannungskurse**: Sie erhalten vorab einen Fragebogen, der Ihre körperliche Fitness abfragt. Bitte bringen/senden Sie diesen vollständig ausgefüllt vor Antritt des Kurses an uns zurück. Der Veranstalter behält sich das Recht vor, Anmeldungen zu widerrufen, welche nicht den Teilnahmevoraussetzungen entsprechen.
- 6) Bitte beachten Sie, dass nur vollständig ausgefüllte Anmeldeformulare zur Kursanmeldung (inklusive Emailadresse) zugelassen werden.
- 7) BGU-Mitarbeiter können zu Sonderkonditionen an den Präventionskursen für Selbstzahler teilnehmen. Bitte fragen Sie bei uns nach.
- 8) Es gelten die Hygienebestimmungen der BG Unfallklinik Frankfurt am Main gGmbH und dem ambulanten Rehaszentrum MAIN•BGMED.
- 9) Kurse, die mit \* gekennzeichnet sind weisen auf einen **Präventionskurs nach §20 SGB V** hin. Hierbei handelt es sich um spezielle Kurse und Maßnahmen, die von den gesetzlichen Krankenkassen in Deutschland gefördert werden und eine Bezuschussung erhalten. Ziel dieser Gesundheitskurse ist es, die Gesundheit der Versicherten zu erhalten und zu fördern sowie Krankheiten vorzubeugen. Weitere Informationen zum Umfang und zu den Voraussetzungen für eine Bezuschussung können Sie bei ihrer Krankenkasse erfragen.
- 10) Kurse, die mit \*\* gekennzeichnet sind werden nicht von Ihrer Krankenkasse bezuschusst

## Bestätigung und Bezahlung

Nach Ihrer verbindlichen Anmeldung und Überprüfung der Voraussetzungen, erhalten Sie eine Anmeldebestätigung per Mail. Die Rechnung erhalten Sie nach der letzten Kurseinheit per Post.