



Anmeldung zum Präventions-Kurs
„präventives GENIUS-Rückentraining“
(Maßnahme zur Primärprävention nach § 20 SGB V)

Hiermit melde ich, Frau/Herr _____ geb. _____,
mich verbindlich zu dem Kurs GE _____ beginnend am
_____ um ____:____ Uhr
bei PhysioSportMed (Robert-Bosch-Strasse 18; 63303 Dreieich) an.

Der Kurs geht über 10 x 1 Stunde.

Ich versichere, dass ich bisher keine behandlungsbedürftigen
Rückenleiden hatte oder akut habe. (sonst siehe Fragebogen)

Die Kursgebühr in Höhe von 129.- Euro zahle ich vor der ersten
Kurseinheit. (Auf Anfrage können die Krankenkassen bis zu 80 %
erstatten.) Bei kurzfristiger Absage, weniger als drei Wochen vor Beginn
des Kurses, werden mir die Kursgebühr in Rechnung gestellt.
Es gelten die AGB von PhysioSportMed.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Die Anmeldung und ggf. ausgefüllten Fragebogen an uns per Post oder
Fax zuleiten. Danach wird Ihnen zeitnah eine Anmeldebestätigung per
email zu gesendet.