

# KURSPLAN

MONTAG	DIENSTAG	MITTWOCH
<input type="checkbox"/> 16 - 17 Pilates <input type="checkbox"/> 17 - 18 Pilates <input type="checkbox"/> 17 - 18 Cross Training Junior <input type="checkbox"/> 18 - 19 Pilates <input type="checkbox"/> 18 - 19 Cross Training <input type="checkbox"/> 19 - 20 Cross Training <input type="checkbox"/> 19 - 20 Yoga	<input type="checkbox"/> 8 - 9 Faszientraining <input type="checkbox"/> 9 - 10 Pilates <input type="checkbox"/> 10 - 11 Senioren Fit <input type="checkbox"/> 18:30 - 19:30 Outdoor Fit <input type="checkbox"/> 18 - 19 Pilates <input type="checkbox"/> 19 - 20 Rückenfit	<input type="checkbox"/> 7 - 8 Yoga <input type="checkbox"/> 8 - 9 Cross Training <input type="checkbox"/> 9 - 10 Senioren Fit <input type="checkbox"/> 10 - 11 Crosswalking <input type="checkbox"/> 18 - 19 Cross Training <input type="checkbox"/> 19 - 20 Cross Training <input type="checkbox"/> 18 - 19 Leos Fukurs (separate Anmeldung) <input type="checkbox"/> 19 - 20 Leos Fukurs (separate Anmeldung)
DONNERSTAG	FREITAG	INFO
<input type="checkbox"/> 8 - 9 Pilates <input type="checkbox"/> 9:10 - 10:10 Senioren Fit <input type="checkbox"/> 18 - 19 Cross Training <input type="checkbox"/> 18 - 19 Rückenschule (separate Anmeldung) <input type="checkbox"/> 19 - 20 Cross Training <input type="checkbox"/> 19 - 20 Rückenfit	<input type="checkbox"/> 8 - 9 Cross Endurance <input type="checkbox"/> 9 - 10 Pilates <input type="checkbox"/> 10 - 11 Senioren Fit	<p>Die finale Registrierung zum jeweiligen Kurs erfolgt über die App MyCrossBox. (außer Pilates)  <a href="https://my-crossbox.com/index.php?idmenu=5&amp;boxname=physiohandwerk">https://my-crossbox.com/index.php?idmenu=5&amp;boxname=physiohandwerk</a></p> <p>Aus betriebsinternen Gründen behalten wir uns vor, sechs Wochen im Jahr die Kurse ruhen zu lassen. Dieser Zeitraum wird rechtzeitig mitgeteilt.</p>

(Bitte ankreuzen)

## Wie oft magst du bei uns vorbeikommen? (Bitte ankreuzen)

(Für die Rückenschule und Leos Fukurs gibt es eine separate Anmeldung. Sprich uns doch gern dazu an!)

- **1 x wöchentlich - 35,00 € mtl.**
- **2 x wöchentlich - 60,00 € mtl.**
- **3 x wöchentlich - 80,00 € mtl.**
- **4 x wöchentlich - 100,00 € mtl.**

## ANMELDUNG

Name:

Telefon:

Vorname:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Versicherten-Nr.:

Adresse:

Krankenkasse:

IBAN:

Kontoinhaber:in:

Ich ermächtige Sport und Therapie Scheeßel GmbH von meinem Konto vor Kursbeginn den oben genannten Betrag widerruflich durch Lastschrift einzuziehen.

Mit Eingang der Kursgebühr ist der Kursplatz garantiert. Teileinlsungen werden nicht vorgenommen. Kündigung immer 4 Wochen zum Monatsende. Falls es zu Kursausfllen kommt, können diese in anderen Kursen nachgeholt werden.

Scheeßel, den

Unterschrift