

KURSPLAN

MONTAG	DIENSTAG	MITTWOCH
☐ 16 - 17 Pilates ☐ 17 - 18 Pilates ☐ 17 - 18 Cross Training Junior ☐ 18 - 19 Pilates ☐ 18 - 19 Cross Training ☐ 19 - 20 Cross Training ☐ 19 - 20 Yoga	☐ 8 - 9 Faszientraining ☐ 9 - 10 Pilates ☐ 10 - 11 Senioren Fit ☐ 17 - 18 Cross Training ☐ 18:30 - 19:30 Outdoor Fit ☐ 18 - 19 Pilates ☐ 19 - 20 Rückenfit	☐ 7 - 8 Yoga ☐ 8 - 9 Cross Training ☐ 9 - 10 Senioren Fit ☐ 10 - 11 Nordic Fit ☐ 18 - 19 Cross Training ☐ 19 - 20 Cross Training ☐ 18 - 19 Leos Fußkurs (separate Anmeldung) ☐ 19 - 20 Entspannung (separate Anmeldung)
DONNERSTAG	FREITAG	INFO
☐ 8 - 9 Pilates ☐ 9 - 10 Senioren Fit ☐ 17 - 18 Cross Training ☐ 18 - 19 Cross Training ☐ 18 - 19 Rückenschule (separate Anmeldung) ☐ 19 - 20 Rückenfit	☐ 8 - 9 Cross Endurance ☐ 8 - 9 Rückenschule (separate Anmeldung) ☐ 9 - 10 Pilates ☐ 10 - 11 Senioren Fit ☐ 17 - 18 Hyrox (separate Anmeldung) ☐ 18 - 19 Hyrox (separate Anmeldung)	Die finale Registrierung für die Cross-Training-Kurse erfolgt über die App MyCrossBox. https://my-crossbox.com/index.php?id=menu-5&boxname=physiohandwerk Aus betriebsinternen Gründen behalten wir uns vor, sechs Wochen im Jahr die Kurse ruhen zu lassen. Dieser Zeitraum wird rechtzeitig mitgeteilt.

(Bitte ankreuzen)

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

- ☐ **Ich nutze HANSEFIT und komme** **x wöchentlich**
☐ **Ich nutze WELLPASS und komme** **x wöchentlich**

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. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen. Kündigung immer schriftlich und 4 Wochen zum Monatsende. Falls es zu Kursausfällen kommt, können diese in anderen Kursen nachgeholt werden.

Scheeßel, den

Unterschrift