

# Kurs-Anmeldung

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

Geb-Datum: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Kurs in Ihrer  
Einrichtung Rosbacher Reha an:

\_\_\_\_\_

Kursbeginn: \_\_\_\_\_

Uhrzeit / Tag: \_\_\_\_\_

Dieser Kurs ist auf 8 / 10 Einheiten von je 60 / 45 Min. begrenzt.  
Zu spät abgesagte bzw. nicht wahrgenommene Kurseinheiten  
werden nicht angehangen oder erstattet. Absagen werden bis  
spätestens 9 Uhr am Termintag berücksichtigt.

Die Teilnahmegebühr von 100 / 90 € werde ich **spätestens** bei der  
**dritten** Kurseinheit begleichen. Unsere Kurse sind zertifiziert und  
werden zu 80% von den Krankenkassen bezuschusst.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift