

An  
Fitnessstraining für Hörgeschädigte  
Am Stadtpark 31 A  
48282 Emsdetten  
E-Mail: [info@hoer-fit.de](mailto:info@hoer-fit.de) Fax: 02572/959771

## Anmeldung zum Präventionskurs GesundheitstrainingsCARD (GTC)

Name/ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Plz/Ort: \_\_\_\_\_

Fax.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Name der Krankenkasse: \_\_\_\_\_

\*Mitglied in einem Studio: Ja  Nein

\*Name des Studios: \_\_\_\_\_

**Ich bin:** gehörlos  schwerhörig  hörend

**Wunsch Kursort:** Emsdetten  Münster  Köln

Mannheim  Berlin  Hamburg

**Kurszeiten: Immer Montag – Dienstag - Mittwoch, 10 Wochen lang**

**Gruppe 1.** 10 x Montags 15:00 Uhr bis 16:30 Uhr  Datum: \_\_\_\_\_

**Gruppe 2.** 10 x Dienstags 18:00 Uhr bis 19:30 Uhr  Datum: \_\_\_\_\_

**Gruppe 3.** 10 x Mittwochs 10:00 Uhr bis 11:30 Uhr  Datum: \_\_\_\_\_

**Gruppe 4.** 1 x Samstags & 1 x Sonntags /  Datum: \_\_\_\_\_

Bitte Ihre Teilnahme in der gewünschten Gruppe ankreuzen! In den jeweiligen vier Kursgruppen können je Gruppe bis maximal 12 Personen teilnehmen! Für unsere Planung, bitte den ersten Wunsch Kurstag unter Datum eintragen.

### Kursgebühr:

Die Gebühr von 145,- € pro Person und Lehrgang, bitte vor Beginn des Lehrgangs überweisen. Wenn wir die Anmeldung bekommen haben, bekommt jeder Teilnehmer eine Bestätigung mit der Kontonummer zur Überweisung der Kursgebühr zugesandt.

Den Förderanteil zwischen 70% und 100 % bekommen Sie von Ihrer Krankenkasse erstattet oder ggfls. vor Kursbeginn gezahlt. Nach Ablauf des Lehrgangs bekommen Sie eine Teilnahmebestätigung für Ihre Krankenkasse von uns.

Hiermit melde ich mich verbindlich zu dem o.g. Präventionskurs an.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

\*Diese Angaben sind freiwillig!