

laufbegleitung für einsteiger | lauftherapie | laufkurs

## Anmeldung

Kurs: Kommen Sie in Bewegung

Beginn: \_\_\_\_\_

Treffpunkt: \_\_\_\_\_

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

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### Absagen:

Falls Sie an einem Tag nicht an dem Kurs teilnehmen können, muss der Kursleiter bis spätestens einen Tag vorher informiert werden. Wurde der Kurs von seitens des Kursleiters abgesagt oder fällt der Kurstermin auf einen Feiertag, wird dieser an einem anderen Termin nachgeholt.

### Haftungsausschluss:

Ich erkläre, dass ich an diesem Laufkurs in Eigenverantwortung teilnehme und keine Ansprüche an die Kursleiter wegen Schäden oder Verletzungen geltend machen werde, die durch Teilnahme am Kurs entstehen können. Ich erkläre, dass ich mich für diesen Kurs vor Beginn ausreichend informiert habe, dass ich gesund bin und mir mein Gesundheitszustand für die Teilnahme an diesem Kurs ärztlich bestätigt wurde bzw. noch wird.

Datum/Unterschrift \_\_\_\_\_