

Praxisgemeinschaft für
Physiotherapie
Maier-Léger/I. Wesemann
Wehdenweg 2b
24148 Kiel
www.physio2b.de
FON 0431 -72 57 87
FAX 0431-25 93 49 99

Anmeldung

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für die Kursreihe; Kursbeginn

Vor-, Zuname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Emailadresse: _____

Telefon Privat: _____ Handy: _____

Krankenkasse: _____ Geb.datum: _____

Angaben zu Vorerkrankungen (Operationen, Wirbelsäulenerkrankungen, Unfallfolgen etc):

Ich nehme in eigener Verantwortung an diesem Kurs teil. Bei auftretenden Beschwerden wende ich mich an die Kursleitung.

Eine Kursabsage nach Anmeldung entbindet mich nicht von der Zahlung des Beitrages. Ausnahmeregelungen werden mit der Kursleitung besprochen.

Datum, Unterschrift