

Praxisgemeinschaft für Physiotherapie
Wehdenweg 2/ 2 b
24148 Kiel
FON 0431 -72 57 87
FAX 0431-25 93 49 99

www.physio2b.de Maier-Léger / I. Wesemann

Anmeldung

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

Vor-, Zuname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Emailadresse: _____

Telefon Privat: _____ Handy: _____

Arbeit: _____ Krankenkasse: _____

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