



© 2003 - 2009 Aktiv Nord - Gesund in Schwung

Auf geht` s! Anmeldung und/oder Bestellung per Fax oder Brief an Aktiv Nord
 Bitte benutzen Sie pro Teilnehmer/in ein Anmeldeformular. Für jede weitere Person Fotokopien.

AKTIV NORD
 Petra Welzel
 Seestraße 22

23821 Rohlstorf

Tel. & Fax: 04559 – 188 234

Anmeldung/Bestellung

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass Aktiv Nord nur vollständig ausgefüllte und unterschriebene Anmeldungen (inkl. Gesundheits-Check, siehe Rückseite), bzw. Bestellungen berücksichtigt. Die Teilnehmerzahl ist begrenzt, daher werden die Plätze nach erfolgter Anmeldung und Eingang der Zahlung vergeben. Ihre Einzahlung des Betrages auf das unten genannte Konto gilt als Teilnahmebestätigung. Die Stornierung eines Kurses ist bis maximal 1 Woche vor Kursbeginn möglich. Danach erfolgt keine Erstattung der Kursgebühr. Es sei denn, Aktiv Nord sagt einen Kurs aufgrund zu geringer Teilnehmerzahl vor Kursbeginn ab. Geschenkgutscheine versendet Aktiv Nord nach Eingang der Zahlung.

Name, Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Straße: _____ E-Mail: _____

PLZ/Ort: _____ Krankenkasse: _____

Telefon/Handy/Fax: _____ Meine Körpergröße (nur für Nordic-Walking): _____

Bitte ankreuzen und eintragen:

Kombi: Walking/Nordic-Walking	<input type="checkbox"/>	Wassergymnastik	<input type="checkbox"/>
Laufen/Jogging leicht gemacht	<input type="checkbox"/>	Firmensport	<input type="checkbox"/>
Walking-Fortgeschritten	<input type="checkbox"/>	Wirbelsäulen-Gym/Rücken-Fitness	<input type="checkbox"/>
Laufen/Jogging-Fortgeschritten	<input type="checkbox"/>		
Geschenkgutschein/e	<input type="checkbox"/>	Anzahl: _____	
Kurs	<input type="checkbox"/>	Personaltraining/ Einzelunterricht	<input type="checkbox"/>
		Datum/Zeit: Nach telefonischer Vereinbarung.	Personaltraining-Kleingruppe
			<input type="checkbox"/>
			Datum/Zeit: Nach telefonischer Vereinbarung.

Preis: _____ € pro Person/Bestellung

Kurs-Datum und Zeitraum: _____

Gutschein-Nr.: _____ für Einlösung Geschenkgutscheine.

Datum/Zeit der Einlösung: Nach telefonischer Vereinbarung.

Sonstiges: _____

Haftungsausschluss: Mir ist bekannt, dass ich auf eigenes Risiko an den Angeboten von Aktiv Nord teilnehme. Ich bestätige, dass ich die gesundheitlichen und körperlichen Voraussetzungen für die Teilnahme an den Angeboten von Aktiv Nord erfülle. Den Gesundheits-Check habe ich wahrheitsgemäß ausgefüllt. Für Angebote, die im Wasser stattfinden, bestätige ich, dass ich Schwimmer bin. Die Teilnahmebedingungen/AGB` s habe ich gelesen und akzeptiere sie.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

(bzw. Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Wie sind Sie auf das Angebot von Aktiv Nord aufmerksam geworden? _____



