



## \*Anmeldung

**Präventives Rückentraining mit und ohne Geräteeinsatz (Kraft)**

**8 x 60 Minuten**

**Die Kosten werden zu einem bestimmten Anteil von den Krankenkassen erstattet. Bitte erfragen Sie die genaue Höhe direkt bei Ihrer Krankenkasse.**

**Kursdatum:** dienstags 10.09.2024 – 29.10.2024

**Uhrzeit:** 17:15 – 18:15 Uhr

**Kursgebühr:** 160€

Rückantwort an:

**Anke Günther**

Praxis für Physiotherapie und medizinisches Gerätetraining

Schillerstr. 44a

22767 Hamburg

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

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

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Für unsere Vorbereitung des Kurses:

Körpergröße: \_\_\_\_\_

Gewicht: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Überweisung bitte bis zum 03.09.2024

Hypo Vereinsbank

IBAN: DE03 2003 0000 0603 1644 01

BIC: HYVEDEMM300

Verwendungszweck: Präventives Rückentraining/ Nachname

Wir freuen uns auf Ihre Teilnahme!

\*Die Zusage ist verbindlich. Bei kurzfristiger Absage (bis zu 10 Tage vor Kursbeginn) ist die volle Kursgebühr zu zahlen.



ANKE GÜNTHER  
**Praxis für Physiotherapie  
und medizinisches Gerätetraining**

—

—