

# Anmeldung-Fit in der Schwangerschaft

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Voraussichtlicher Geburtstermin \_\_\_\_\_ Kurs: Di 17.30 – 18.30

8 Wochen Staffel: Beginn \_\_\_\_\_ Ende \_\_\_\_\_

12 Wochen Staffel: Beginn \_\_\_\_\_ Ende \_\_\_\_\_

Name der Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Woher kennst Du uns? \_\_\_\_\_

(Homepage, Facebook, Freunde, etc.)

Die Kursgebühr in Höhe von € 109,- (8 Wochen) bzw. € 140,- (12 Wochen) ist bei Anmeldung in bar zu entrichten.

Am Ende der 8/bzw.12 Wochen erhält jede Teilnehmerin eine Teilnahmebescheinigung. Dieser Kurs ist ein zertifizierter Gesundheitskurs und erfüllt die Qualitätskriterien der gesetzlichen Krankenkassen nach § 20 SGB V. Die Kassen erstatten ca. 80% der Kursgebühr bei regelmäßiger Teilnahme. Voraussetzung für die Kostenerstattung ist eine regelmäßige Teilnahme (mind. 8 Termine). Versäumte Stunden werden nicht erstattet. Bei Vorlage eines ärztlichen Attests liegt eine Rückerstattung im Ermessen der jeweiligen Krankenkasse. Sollte aus anderen Gründen eine Kursteilnahme nicht erfolgen können, muss vor Kursbeginn eigenständig Ersatz gestellt werden. **Mit Abgabe der ausgefüllten Anmeldung ist keine Stornierung mehr möglich.**

Ich erkenne die allgemeinen Geschäftsbedingungen des Tanzstudio Jülichs an. Diese hängen im Studio aus und sind mir bekannt. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die Benutzung der Anlage auf mein Risiko erfolgt und dass aus gesundheitlichen Gründen keine Bedenken an einer sportlichen Betätigung vorliegen (im Zweifelsfall empfiehlt das Tanzstudio Jülich Nina Romm die Zustimmung des/der behandelnden Gynäkologen/in oder der betreuenden Hebamme).

.Ich bestätige, dass die mitgeteilten Daten freiwillig erteilt wurden. Das Tanzstudio Jülich Nina Romm versichert, dass diese Daten unter Verschluss gehalten werden und eine Weitergabe nicht erfolgt und dass der Unterzeichner diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann. Den vorliegenden Sachverhalt habe ich gelesen und verstanden.

Ort , Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift d. Teilnehmerin \_\_\_\_\_



# ANAMNESEBOGEN FÜR SCHWANGERE

**FIT IN DER SCHWANGERSCHAFT**

**YOGA IN DER SCHWANGERSCHAFT**

**NAME:** \_\_\_\_\_

**TEL.:** \_\_\_\_\_

**EMAIL:** \_\_\_\_\_

**GEBURTSTERMIN:** \_\_\_\_\_

**1. KIND**

**2. KIND**

**WEITERES KIND**

**ICH MACHE SPORT:**

**REGELMÄßIG**

**WENIG**

**KEIN SPORT**

**WELCHE SPORTART:** \_\_\_\_\_

**GESUNDHEITLICHE HISTORIE:**

\_\_\_\_\_

**ANMERKUNGEN:**

\_\_\_\_\_

**NOTFALLNUMMER:** \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die Benutzung der Anlage auf mein Risiko erfolgt und dass aus gesundheitlichen Gründen keine Bedenken an einer sportlichen Betätigung vorliegen. (Im Zweifelsfall empfiehlt das Tanzstudio Jülich Nina Romm eine sportärztliche Untersuchung.)

**DATUM:** \_\_\_\_\_ **UNTERSCHRIFT:** \_\_\_\_\_