

Kursanmeldung

Ich melde mich verbindlich für folgenden Kurs an:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Email _____ Kurs-Nr.: _____
(für Anmeldebestätigung)

Gebühr: _____

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Lippstädter Turnverein 1848 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Lippstädter Turnverein 1848 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vor- u. Nachname): _____

BIC (oder Bankleitzahl): _____

IBAN (oder Kontonummer): _____

Datum, Unterschrift: _____

Mit der Unterschrift erkenne ich die unten genannten Teilnahmebedingungen an.

Teilnahmebedingungen

1. Anmeldung

Anmeldungen zu den Kursen erfolgen schriftlich beim LTV-reAktiv-Forum, Harkortweg 2b • 59555 Lippstadt. Bitte benutzen Sie die Anmeldekarte in der Geschäftsstelle oder nutzen Sie die Möglichkeit online: www.ltvgesundheitsport.de

2. Bezahlung

Die Bezahlung erfolgt ausschließlich per SEPA-Lastschriftmandat. Bei Barzahlungen oder Überweisungen wird eine zusätzliche Bearbeitungsgebühr von 1,50 Euro pro Zahlung erhoben.

3. Teilnehmerzahl

Der Veranstalter behält sich vor, bei zu geringer Teilnehmerzahl Kurse ersatzlos zu streichen. Bereits bezahlte Kursgebühren werden zurückerstattet.

4. Wartelisten

Bei erhöhter Nachfrage nach einem Kurs besteht die Möglichkeit über eine Warteliste bis zum Kursbeginn nachzurücken. Einen Rechtsanspruch zur Teilnahme ergibt sich aus der Aufnahme in die Warteliste nicht.

5. Rücktritt

Ein Rücktritt kann bis zwei Wochen vor Kursbeginn ohne Angabe von Gründen oder mit ärztlichem Attest bis Kursbeginn, schriftlich an LTV-reAktiv-Forum, Harkortweg 2b, 59555 Lippstadt erfolgen. Bezahlte Kursgebühren werden erstattet. **Rückerstattungen aus anderen Gründen oder nach Kursbeginn sind nicht möglich.**

6. Teilnahmebestätigung / Präventionskurse

Im Anschluss an jeden Präventionskurs erhält jeder Teilnehmer eine schriftliche Bestätigung zur Abrechnung mit der Krankenkasse. Die Krankenkassen können bis zu 80% der Kursgebühren übernehmen, sofern keine gesetzlichen Änderungen in Kraft treten. Den Teilnehmern wird empfohlen sich vorab bei den Krankenkassen bezüglich der Erstattung der Kursgebühren zu informieren.

7. Fragebogen zum Gesundheitszustand / Rücksprache mit dem Arzt

Es wird darum gebeten vor Aufnahme des Kurses den Fragebogen auf der Rückseite wahrheitsgemäß auszufüllen und mit der Anmeldung auszufüllen.

8. Rücksprache mit dem Arzt

Es wird empfohlen, insbesondere bei längerer Sportpause oder Erkrankung im Vorfeld des Kursbesuches Rücksprache mit dem Hausarzt zu halten.

Fragebogen zum Gesundheitszustand vor Aufnahme von körperlicher Aktivität und Sport

Sehr geehrte Damen und Herren,

um die Sportfähigkeit unserer Teilnehmer sicherzustellen, füllen Sie bitte diesen Fragebogen vor Beginn der Sportkurse sehr gewissenhaft aus.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Kurs-Nr.: _____

1. Hat Ihnen jemals ein Arzt gesagt, Sie hätten „etwas am Herzen“ und Ihnen nur unter medizinischer Kontrolle Bewegung und Sport empfohlen? Ja Nein

2. Hatten Sie im letzten Monat Schmerzen in der Brust in Ruhe oder bei körperlicher Belastung? Ja Nein

3. Haben Sie Probleme mit der Atmung in Ruhe oder bei körperlicher Belastung? Ja Nein

4. Sind Sie jemals wegen Schwindel gestürzt oder haben Sie schon jemals das Bewusstsein verloren? Ja Nein

5. Haben Sie Knochen- oder Gelenkprobleme, die sich unter körperlicher Belastung verschlechtern könnten? Ja Nein

6. Hat Ihnen jemals ein Arzt ein Medikament gegen hohen Blutdruck oder wegen eines Herzproblems oder Atemproblems verschrieben? Ja Nein

7. Kennen Sie irgendeinen weiteren Grund, warum Sie nicht körperlich / sportlich aktiv sein sollten? Ja Nein

Falls Sie eine oder mehrere Fragen mit JA beantwortet haben, müssen Sie Ihren Arzt vor der Teilnahme an den Sportkursen aufsuchen und sich beraten lassen.

Sollten Sie Ihren Arzt aufsuchen müssen, bitten wir Sie, dort diesen Fragebogen vorzulegen. Ärztliche Empfehlungen bzgl. der Sportfähigkeit bringen Sie uns bitte mit diesem Bogen mit.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift dass ich alle obigen Fragen gelesen, verstanden und besten Wissens beantwortet habe und dass ich - gegebenenfalls (siehe Hinweis) nach ärztlicher Beratung auf eigene Verantwortung an dem Sportkurs teilnehme.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____