

Anmeldebedingungen

1. Anmeldung

Für die Teilnahme an den Kursen der Praxis Bouchette melden Sie sich bitte mit diesem Anmeldebogen an. Einfach abschneiden, ausfüllen und abschicken oder zufaxen. Wir bitten Sie in jedem Falle um eine schriftliche Anmeldung. 1 Woche vor Kursbeginn ziehen wir die Lastschrift von Ihrem Konto ein. Eine Bar-Zahlung ist nicht möglich. Die schriftliche Anmeldung ist bindend und Sie erkennen damit die Anmeldebedingungen an.

2. Rücktrittsregelung

Mit der Anmeldung verpflichten Sie sich zur vollständigen Zahlung der Kursgebühr, auch wenn Sie den Kurs vorzeitig abbrechen oder nicht regelmäßig besuchen. Einzelne Termine können nicht anteilig erstattet werden. Sollten Sie aus Gründen wie z.B. Krankheit von Ihrer Teilnahme zurücktreten müssen, kann die Kursgebühr bis zwei Wochen vor Kursbeginn zurückerstattet werden. Später ist eine Erstattung nicht mehr möglich. Der Rücktritt muss spätestens 2 Wochen vor Kursbeginn schriftlich bei uns eingegangen sein.

3. Erstattung der Krankenkassen

Unsere Kurse sind als Präventionskurse anerkannt. Vor Kursbeginn buchen wir die Kursgebühr von Ihrem Konto ab. Am Ende des Kurses erhalten Sie eine Quittung, die Sie bei Ihrer Krankenkasse dann einreichen können für die Rückerstattung. Je nach Krankenkasse erhalten Sie zw. 80-100% bzw. 75,00 € zurück. Allerdings erhalten Sie keine Rückerstattung, wenn:

- > Sie nur weniger als 8 von 10 bzw. 7 von 8 Kurstagen besucht haben.
- > Sie vorher in dem betreffenden Bereich schon Beschwerden und Heilmittel erhalten hatten.

4. Haftungsausschluss

Im Rahmen der Kursangebote werden Ihnen Empfehlungen zu Ernährung, Bewegung und Entspannung, unter anderem auch zu speziellen Krankheitsbildern gegeben. Diese Empfehlungen basieren auf der von Ihnen gemachten Angaben und werden nach bestem Wissen und Kenntnisstand gegeben. Bei der Umsetzung der Empfehlungen ist aber eine genaue „Dosierung“ entsprechend Ihres Zustandes, notwendig.

Kurse Praxis Bouchette

Sie haben bereits den Anamnesebogen ausgefüllt. Ausdrücklich geben wir deshalb nochmals zu bedenken, dass bei best. Indikationen grundsätzlich das Einverständnis und/oder eine Abklärung mit dem Hausarzt oder Facharzt notwendig ist.

Zu diesen Indikationen gehören unter anderem:

- > Zustand nach Herzinfarkt oder Schlaganfall
- > Verengung der Herzkranzgefäße
- > Best. Formen von Herzrhythmusstörungen
- > Blutdruck systolisch über 160 mmHg und/oder über 95 mmHg diastolisch
- > Diabetes mellitus Typ I und II
- > Zustand bei akutem oder postoperativem Bandscheibenvorfall
- > Tumorerkrankungen

Diese Aufzählung erhebt keinerlei Anspruch auf Vollständigkeit.

Beachten Sie, dass vor Beginn des Kursangebots und vor allem auch nach der Intervention keine Schmerzen auftreten sollten. In diesem Fall ist der Kursleiter darauf hinzuweisen und zwingend der Arzt aufzusuchen.

Alle Kurse in den Bereichen Bewegung und Entspannung setzen einen guten Gesundheitszustand voraus. Zwar sind auch im Falle einer der genannten Erkrankungen Präventionsprogramme sinnvoll, aber um mögliche Zwischenfälle auszuschließen, ist in allen oben genannten Fällen eine medizinische Abklärung notwendig.

Jegliche Teilnahme an Bewegungsprogrammen erfolgt auf eigene Verantwortung. Eine Haftung für Zwischenfälle bei der Umsetzung von Empfehlungen kann nicht übernommen werden.

Hiermit bestätige ich die Kenntnisnahme des obigen Sachverhaltes und den Anamnesebogen wahrheitsgemäß ausgefüllt zu haben.

Ort, Datum

(Unterschrift des Kursteilnehmers)

Praxis für Physiotherapie und Heilpraktikerin
Praxisinhaberin: Yvonne Bouchette

Anamnesebogen wurde ausgefüllt

Name, Vorname:
Geb-Datum:
Anschrift:
Telefon:
Name des Kurses (bitte zutreffendes ankreuzen):
<input type="checkbox"/> neue Rückenschule nach KddR 180,00 Euro
<input type="checkbox"/> Beckenbodenschule 180,00 Euro
Wochentag / Uhrzeit:
Kurs-Start:
Kursgebühr €

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Praxis Bouchette die Gebühren für den von mir oben gebuchten Kurs zu Lasten des unten angegebenen Kontos einzuziehen.

Kontoinhaber (falls anderer als Kursteilnehmer):
Kreditinstitut:
IBAN:
BIC:
Datum:
Unterschrift Kursteilnehmer / Kontoinhaber