

Anmeldung und allgemeine Teilnahmebedingungen

Ich melde mich für folgenden Kurs verbindlich an. Die allgemeinen Teilnahmebedingungen habe ich zur Kenntnis genommen.

Kursbezeichnung: Abnehmen mit Erfolg

Gewichtsreduktion + Nordic Walking Kurs in Kombination
Kleine Schritte – große Wirkung

Kursbeginn: _____

Kursort: Gesundheitszentrum der Kreisklinik Roth
Raum U.11

Zeit: _____

Dauer: 10 x
mit wöchentlichen Treffen,
von ca. 2 Stunden Dauer (davon 1 Std. Nordic Walking)

Name: _____

Vorname: _____

PLZ: _____

Ort und Straße: _____

Telefon: _____

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Anmeldung und allgemeine Teilnahmebedingungen für den Kurs Abnehmen mit Erfolg

Eine Anmeldung erfolgt unter Angabe der jeweiligen Kursbezeichnung und des Kursbeginns über unser "Online-Formular" oder schriftlich mittels Anmeldeformular bis spätestens drei Wochen vor Kursbeginn an nachfolgende Adresse:

DSV Nordic Walking Trainer u. Gesundheitsberater Peter Ruck, Lohengrinstr. 4, 91154 Roth

E-mail: info@roth-nordic-walking.de

Telefon: (09171) 8087231 – Fax: (09171) 899575

oder

über die Kreisklinik Roth, Weinbergweg 14, 91154 Roth

Telefon: (09171) 802-556 oder – 555 E-mail: kurse@kreisklinik-roth.de

Mit der schriftlichen bzw. elektronischen Anmeldung erfolgt verbindlich die Anerkennung der allgemeinen Teilnahmebedingungen und der Haftungsausschlusserklärung. Die Plätze für die Kurse werden nach Eingangsdatum der schriftlichen Anmeldung und der Haftungsausschlusserklärung vergeben.

Allgemeine Teilnahmebedingungen für den Kurs Abnehmen mit Erfolg

Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie keine extra Anmeldebestätigung. Sie erhalten nur dann eine Nachricht, wenn der Kurs belegt oder abgesagt werden muss. Die Kursgebühr ist bei der ersten Kurseinheit bar bei der Kursleitung zu zahlen. Die Vergabe der Kursplätze bleibt dem Veranstalter vorbehalten.

- Der Rücktritt von einem Kurs muss schriftlich erfolgen. Maßgebend ist der Eingang bei uns. Bis drei Wochen vor Kursbeginn ist ein Rücktritt durch Bezahlung einer Bearbeitungsgebühr von Euro 5.- möglich. Danach ist der volle Kurspreis fällig, es sei denn, dass eine Warteliste existiert oder eine Ersatzperson schriftlich benannt werden kann.
- Bei Nichterscheinen zu einem Kurs ist eine Rückzahlung, unabhängig von Gründen jedweder Art, ausgeschlossen.
- Wir behalten uns vor, eine Veranstaltung auf Grund Erkrankung oder Unfall des Kursleiters, zu geringer Teilnehmerzahl oder sonstiger, von uns nicht beeinflussbarer Ereignisse, abzusagen. In diesem Falle werden wir uns bemühen, alle Teilnehmer rechtzeitig zu informieren. Bereits bezahlte Gebühren für diese eine Veranstaltung werden dann in voller Höhe rückerstattet. Weitere Ansprüche bestehen nicht.
- Das Recht, einen Ersatzreferenten einzusetzen, behalten wir uns bei gegebenem Anlass ohne Benennung von Gründen jederzeit vor.
- Bitte bringen Sie zu den Kursen geeignete sportliche Outdoor-Bekleidung, bequeme Schuhe sowie Nordic Walking Stöcke mit, sofern vorhanden. Die Kurse finden bei jedem Wetter statt.

Haftungsausschluss

Die Teilnahme an unseren Kursen erfolgt auf eigenes Risiko und in Eigenverantwortung. Obwohl Nordic Walking nachweislich eine gesundheitsfördernde Bewegungsart mit äußerst geringem Verletzungsrisiko ist, können gerade bei eingeschränktem Gesundheitszustand körperliche Schäden und Verletzungen nicht vollständig ausgeschlossen werden.

Der Veranstalter weist darauf hin, dass bei gesundheitlichen Einschränkungen und grundsätzlich ab dem 35. Lebensjahr vor Aufnahme eines körperlichen Trainings eine (sport-)ärztliche Untersuchung empfehlenswert ist.

Der Veranstalter schließt jegliche Haftung für Schäden und Verletzungen jeder Art an Personen oder Sachen aus, es sei denn, sie sind durch grobe Fahrlässigkeit des Veranstalters verursacht. Der Veranstalter empfiehlt den Teilnehmern grundsätzlich den Abschluss einer privaten Unfallversicherung.

Erklärung

Durch meine Unterschrift erkenne ich die allgemeinen Teilnahmebedingungen und den Haftungsausschluss des Veranstalters an. Ich werde keine Ansprüche gegen den Veranstalter wegen Schäden und Verletzungen jeder Art geltend machen, die durch die Teilnahme an dem angebotenen Nordic Walking Kurs entstehen können. Ich erkläre, dass ich keine gesundheitliche Einschränkungen habe, die einer Teilnahme an dem angebotenen Nordic Walking Kurs entgegenstehen würden und dass mein Gesundheitszustand ärztlich bestätigt wurde.

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers

Ärztliche Bestätigung

Es wird bestätigt, dass

Herr / Frau

Vorname, Name

geboren am

wohnhaft

PLZ, Wohnort

Straße, Hausnummer

an einem Gewichtsreduktionskurs in Kombination mit einem Nordic Walking Kurs teilnehmen kann unter folgenden Einschränkungen / Empfehlungen:

es liegen keine Einschränkungen vor

mit folgende Einschränkungen:

mit folgenden Empfehlungen:
(z.B.: Pulsfrequenz-Bereich beim Nordic Walking)

Datum

Stempel

Unterschrift des untersuchenden Arztes