

---

# Studio Körperbalance

Studio für Pilates, Personal Training und Entspannung  
Liebscher & Bracht Partner-Studio



Sonja Kammholz - Bachstr. 2 - 71155 Altdorf  
07031-6859361  
mail@deinpilates.eu - www.deinpilates.eu



---

## Teilnahmebedingungen / Anmeldung Gruppentraining:

Vor- und Zuname \_\_\_\_\_

Mailadresse \_\_\_\_\_

Mobilnummer \_\_\_\_\_

Gesundheitsfragebogen wurde ausgefüllt  ausgehändigt

## Trainingszeiten Pilates-Kleingruppenkurs:

Tag: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_ Kursdaten: \_\_ \_\_\_\_\_ Kursgebühr: \_\_\_\_\_

## AGB's:

Die Pilateskurse werden fortlaufend angeboten. Verpasste Kurstage können nach Verfügbarkeit innerhalb des ½-jährigen Kursprogramms nachgeholt werden.

Die zusätzlich angebotenen Schulferienkurstage sind nicht in der Gebühr enthalten.

## Voraussetzungen zur Kursteilnahme:

Grundsätzlich kann jede(r) teilnehmen. Bei gesundheitlichen Beeinträchtigungen bitte ich Sie vor Kursbeginn das Training mit dem Arzt abzuklären.

Bitte beachten Sie, dass die Pilates-Kurse/ Einzeltrainings keine Präventionskurse laut §20 SGB V Abs. 1 sind.

## Rücktritt:

Sollte die Kursteilnahme nach Anmeldung nicht mehr möglich sein, bitte ich Sie um sofortige Benachrichtigung. In diesem Fall fällt eine Stornogebühr von 30% des Kursbeitrages an. Ab einer Woche vor Kursbeginn sind 50% des Kursbeitrages fällig. Ab dem Kursbeginn erfolgt keine Rückerstattung.

## Bezahlung:

Die Kursgebühr bitte bei Anmeldung termingerecht überweisen, erst dann ist der Platz gesichert. Nach Rücksprache kann der Betrag auch bei Folgekursen in bar gegen Quittung gezahlt werden. Bei Erkrankung der Kursleiterin innerhalb eines Kursblockes, erfolgt erst ab dem 2. Kursausfall eine Rückerstattung.

## Haftung:

Die Teilnahme erfolgt auf eigene Verantwortung. Für Unfälle während des Trainings sowie Diebstahl oder Verlust von Gegenständen, wird keine Haftung übernommen.

Unterschrift Kursteilnehmer

\_\_\_\_\_

Vielen Dank für Ihre Anmeldung und bis bald beim Pilates!  
Ihre Sonja Kammholz

Sonja Kammholz -Studio Körperbalance-  
IBAN: DE30 1001 1001 2624 8137 45 / BIC: NTSBDEB1XXX