

Anmeldung

Zum **Präventionskurs 2** nach § 20 SGBV:

„Lecker essen – gesund leben – informiert und motiviert ans Ziel“

Standort Wedel: Hafenstrasse 26, 22880 Wedel

Oder

Standort Pinneberg zu Gast beim VfL, Fahltskamp 53, Pinneberg

Bitte ausgefüllt und unterschrieben per Post oder E-Mail zurück an:

VCW - Dr. Jagemann & Team – Hafenstrasse 26 – 22880 Wedel – info@vc-wedel.de

Teilnehmerdaten:

Name, Vorname: _____

Straße, Haus Nr: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon Festnetz: _____

Telefon mobil: _____

Krankenkasse: _____

E-Mail: _____

Kursbeginn:

Der Kurs beginnt am _____ um _____ Uhr (**bitte gewünschten Zeitpunkt eintragen**)

Er beinhaltet 10 wöchentliche Kurseinheiten. Bei Teilnahme an mindestens 8 Einheiten erhalte ich eine Teilnahmebescheinigung, die ich bei der Krankenkasse zur Erstattung eines Teilbetrages der Kursgebühr einreichen kann.

Kursgebühr:

Die Kursgebühr für alle 10 Kurseinheiten beträgt 249€ und ist **vor Kursbeginn** zu entrichten. Ein Rücktritt vom Kurs nach dem ersten Kursabend ist aus organisatorischen Gründen nicht möglich, da der Kursplatz für den ganzen Kurs reserviert ist.

Sie erhalten eine Buchungsbestätigung mit den notwendigen Überweisungsangaben, sobald wir absehen können, dass der Kurs die Mindestteilnehmer:innenzahl von 5 Personen erreicht hat. Die Abrechnung erfolgt über das Vitalzentrum Dr. Dettmer.

Bitte unbedingt angeben:

Name & Verwendungszweck: Präventionskurs Nr. 2 – Start am _____

in _____

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Präventionskurs an:

Ort, Datum:

Unterschrift: