

## Bitte Kurstitel ankreuzen !

|                                               |                          |
|-----------------------------------------------|--------------------------|
| Happy Bauch- Fitness in der Schwangerschaft   | <input type="checkbox"/> |
| BauchBeutelPo-<br>Indoor                      | <input type="checkbox"/> |
| BauchBuggyGo-<br>Outdoor                      | <input type="checkbox"/> |
| Pilates                                       | <input type="checkbox"/> |
| Beckenbodentraining<br>für Mamis- Rückbildung | <input type="checkbox"/> |
| Beckenbodentraining-<br>Kraft                 | <input type="checkbox"/> |
| Fitnessworkout mit Beckenbodentraining        | <input type="checkbox"/> |
| Babymassage mit Klangschalen                  | <input type="checkbox"/> |



## Hiermit melde ich mich verbindlich an!

Starttermin \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Geburtstag \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ whatsApp-Gruppe ☐ Ja ☐ Nein

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Schwangerschaftswoche / Geburtstermin \_\_\_\_\_ Name des Kindes \_\_\_\_\_

☐ Kaiserschnitt ☐ Normalgeburt

Schmerzen/ Beschwerden / Krankheiten  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

AOK- Gutschein vorhanden ☐ Ja ☐ Nein

nur noch bis 31.12.2025 einlösbar

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Die Trainerin übernimmt für Schäden keinerlei Haftung.

Die vereinbarten Trainingstermine sind verbindlich.

Bei Nichterscheinen gibt es kein Geld zurück.

**Die Vertragsbedingungen habe ich unter [www.frauenzimmer-lgh.de](http://www.frauenzimmer-lgh.de) zur Kenntnis genommen und erkenne diese mit meiner Unterschrift an.**

Präventionskurse sind nach §20 SGB V von den Krankenkassen zertifiziert. Jeder Kursteilnehmer erkundigt sich bei seiner Krankenkassen, wieviel erstattet wird.

Teilnehmer müssen 80% am Kurs teilnehmen, um den Kurs einreichen zu können.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_