

Geuenicher Str. 8  
52457 Aldenhoven

heiko.buch@gmx.de  
www.ihrgesundheitsstrainer.de  
Steuernummer: 213/5101/3087



## Anmeldung Seminar Schmerzbekämpfung – am 15. März 2025

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Zahlungsart:  Überweisung/Vorkasse

Kursgebühr: 140 € inkl. MwSt./ 1 Kurstag

**Bitte das ausgefüllte Formular an [rehasport@ihrgesundheitsstrainer.de](mailto:rehasport@ihrgesundheitsstrainer.de) senden!**

**Teilnahmebedingungen/AGB:** Teilnehmen kann jeder, sofern bei der Durchführung des Kurses keine gesundheitlichen Bedenken bestehen. Der Kunde meldet sich zum o.g. Kurs verbindlich an und erkennt mit seiner Unterschrift die nachfolgenden Bedingungen an: Bei Ausfall eines Kurstermins durch Verschulden der Kursleiterin bzw. durch Krankheit wird ein Ersatztermin angeboten. Die Anmeldung ist gültig für 1 Kurstag zum o.g. Datum, bei Nichterscheinen besteht kein Anspruch auf teilweise Rückerstattung der Kursgebühr. Die Anmeldung muss schriftlich mit Unterschrift erfolgen. Mit der Anmeldung kommt ein Vertrag zustande. Die komplette Kursgebühr in Höhe von 140,-€ ist vor Kursbeginn per Überweisung an unten angegebene Bankverbindung oder bar zu entrichten. Die Platzvergabe erfolgt nach Anmeldung und Geldeingang. Verwendungszweck ist die Kursbezeichnung und der Name des Teilnehmers. Die Teilnahme erfolgt auf eigene Verantwortung. Die Kursleitung übernimmt keinerlei Haftung bei Beschädigungen, Unfällen (innerhalb der Räume) Verlust, Verspätungen und sonstiger Unregelmäßigkeiten. Wir haften nur für Schäden, die durch Vorsatz oder grobe Fahrlässigkeit unsererseits entstanden sind. Für mitgebrachte Wertsachen, Schmuck, Geld sowie Kleidung übernimmt die Kursleitung keinerlei Haftung

**Datenschutz:** Hiermit willige ich – jederzeit widerruflich – in die Verarbeitung meiner E-Mail-Anschrift/IP/Kontaktdaten/Bankverbindung zum Zwecke der verbindlichen Anmeldung zum Kurs und zur (telefonischen) Kontaktaufnahme ein. Rechtsgrundlage ist: Art. 6 Abs. 1 S 1 lit a DSGVO. Ihre Daten werden von uns nicht an Dritte weitergegeben. Sie haben folgende Rechte in Bezug auf Ihre personenbezogenen Daten: Widerruf, Auskunft, Berichtigung und Vervollständigung, Löschung, Einschränkung, Erhalt einer geordneten Aufstellung und/oder Widerspruch gegenüber der Aufsichtsbehörde (Art.7. Abs. 3, 15-18, 20 und 77 DSGVO). Ihre Daten löschen wir auf Ihren Wunsch oder nach Ablauf gesetzlicher Lösungsfristen. Ihren Abmeldewunsch oder Ausübung Ihrer Rechte richten Sie an: [rehasport@ihrgesundheitsstrainer.de](mailto:rehasport@ihrgesundheitsstrainer.de)

---

Ort, Datum Unterschrift

Bank: DKB  
Inhaber: Heiko Szczepanski.  
IBAN: DE82 1203 0000 1068 9097 51