

# FELDENKRAIS GRUPPENSTUNDEN & WORKSHOPS

bei Ruth Naef – Dipl. Feldenkrais-Lehrerin®

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

Strasse: \_\_\_\_\_ Nummer: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ Name vom Hausarzt: \_\_\_\_\_

Kurs, Zeit, Ort: \_\_\_\_\_

Ort & Unterschrift: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich folgende Bedingungen:

- Die Bezahlung muss spätestens eine Woche nach Anmeldung erfolgt sein.
- Versicherung und Verantwortung sind Sache der Teilnehmer.
- Nicht besuchte Stunden können im gleichen Quartal in einem anderen Kurs vor- oder nachgeholt werden.
- Die Feldenkrais Methode wird von den Krankenkassen in der Zusatzversicherung gedeckt.
- Genauere Auskunft erhalten Sie direkt bei Ihrem Versicherer.
- Die Abmeldung von Gruppenstunden für nächst folgendes Quartal muss spätestens 3 Wochen vor Ende des Kurses erfolgt sein.

Bitte drucken Sie dieses Formular aus und senden Sie es ausgefüllt an  
Ruth Naef, Klosbachstrasse 150, 8032 Zürich

Ich freue mich.