Anmeldebedingungen

Sie können sich ganz **einfach** unter dem QR-Code rechts online anmelden. Dieser führt Sie direkt zur Anmeldeseite.



Oder Sie melden sich persönlich bzw. schriftlich (mit der angefügten Anmeldekarte) an. Mit der schriftlichen Anmeldung wird Ihre Anmeldung vorgemerkt. Sie werden über eine Kursbestätigung schriftlich oder telefonisch informiert. Mit der Kursbestätigung wird die Anmeldung verbindlich und die Kursgebühr fällig. Des Weiteren erklären Sie hiermit, dass Sie die Teilnahmebedingungen anerkennen. Aktuelle Bedingungen entnehmen Sie bitte unserer Internetseite.

Kursgebüh

Die Kursgebühr wird von uns per Lastschriftverfahren von Ihrem Konto abgebucht. Bitte erteilen Sie uns hierfür die entsprechende Ermächtigung (siehe Rückseite).

Mindestteilnehmerzahl:

Sollte die jeweilige Mindestteilnehmerzahl in einem Kurs nicht erreicht werden, behalten wir uns vor, diesen Kurs abzusagen. Sie werden von uns telefonisch oder schriftlich informiert. Das Gleiche gilt für die maximale Teilnehmerzahl. Sollte ein Kurs bereits voll besetzt sein, behalten wir uns vor Ihre Anmeldung abzulehnen.

Rücktrittsregelung

Mit der Anmeldung verpflichten Sie sich zur Zahlung der Kursgebühr. Sollten Sie vor Kursbeginn von dem Kurs zurücktreten müssen, kann die Kursgebühr bis zwei Wochen vor Kursbeginn abzüglich einer Bearbeitungsgebühr von 10,−€ zurück erstattet werden. Später ist eine Erstattung nicht mehr möglich.

Ärztliche Voruntersuchung / Unbedenklichkeitsbescheinigung

Vor Aufnahme einer sportlichen Aktivität, insbesondere nach längerer Pause, ist eine ärztliche Untersuchung empfehlenswert. Unsere Kursangebote stellen keinen Therapieersatz, sondern ggf. eine Ergänzung zur ärztlich verordneten Maßnahme dar.

Krankenkasse/Kostenübernahme:

Bitte erkundigen Sie sich vor Kursbeginn bei Ihrer zuständigen Krankenkasse, ob von dieser die Kursgebühren anteilig übernommen werden.

Teilnahmebedingungen:

Bitte beachten Sie die aktuell gültigen Coronaschutzmaßnahmen in unserem Haus. Entsprechende Nachweise sind vorzulegen. Aktuelle Informationen entnehmen Sie unserer Internetseite.

Erteilung eines einmaligen SEPA-Basis-Lastschriftmandates

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe rechts), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe Rückseite) auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Anmeldung

Name, Vorname Straße PLZ / Ort Geburtsdatum Telefon E-Mail Krankenkasse Kontoinhaber IBAN DE BIC Impfstatus: vollständig geimpft gene Einwilligung zur Datenverarbeitung und Weitergabe Gemäß der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) stimme ich folgenden datenverarbeitenden Tätigkeiten zu*: Speicherung der Daten im Verwaltungssystem zur Planung der Trainingszeiten Kontaktaufnahme bei Anpassungen der Trainingsbedingung				
Straße PLZ / Ort Geburtsdatum Telefon E-Mail Krankenkasse Kontoinhaber IBAN DE BIC Impfstatus: vollständig geimpft gene Einwilligung zur Datenverarbeitung und Weitergabe Gemäß der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) stimme ich folgenden datenverarbeitenden Tätigkeiten zu*: Speicherung der Daten im Verwaltungssystem zur Planung der Trainingszeiten Kontaktaufnahme bei Anpassungen der Trainingsbedingung				
PLZ / Ort Geburtsdatum Telefon E-Mail Krankenkasse Kontoinhaber IBAN DE BIC Impfstatus: vollständig geimpft gene Einwilligung zur Datenverarbeitung und Weitergabe Gemäß der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) stimme ich folgenden datenverarbeitenden Tätigkeiten zu*: Speicherung der Daten im Verwaltungssystem zur Planung der Trainingszeiten Kontaktaufnahme bei Anpassungen der Trainingsbedingung				
Geburtsdatum Telefon E-Mail Krankenkasse Kontoinhaber IBAN DE BIC Impfstatus: vollständig geimpft gene Gemäß der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) stimme ich folgenden datenverarbeitenden Tätigkeiten zu*: Speicherung der Daten im Verwaltungssystem zur Planung der Trainingszeiten Kontaktaufnahme bei Anpassungen der Trainingsbedingung				
Telefon E-Mail Krankenkasse Kontoinhaber IBAN DE BIC Impfstatus: vollständig geimpft gene Einwilligung zur Datenverarbeitung und Weitergabe Gemäß der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) stimme ich folgenden datenverarbeitenden Tätigkeiten zu*: Speicherung der Daten im Verwaltungssystem zur Planung der Trainingszeiten Kontaktaufnahme bei Anpassungen der Trainingsbedingung				
E-Mail Krankenkasse Kontoinhaber IBAN DE BIC Impfstatus: vollständig geimpft gene Einwilligung zur Datenverarbeitung und Weitergabe Gemäß der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) stimme ich folgenden datenverarbeitenden Tätigkeiten zu*: Speicherung der Daten im Verwaltungssystem zur Planung der Trainingszeiten Kontaktaufnahme bei Anpassungen der Trainingsbedingung				
Krankenkasse Kontoinhaber IBAN DE BIC Impfstatus: vollständig geimpft gene Einwilligung zur Datenverarbeitung und Weitergabe Gemäß der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) stimme ich folgenden datenverarbeitenden Tätigkeiten zu*: Speicherung der Daten im Verwaltungssystem zur Planung der Trainingszeiten Kontaktaufnahme bei Anpassungen der Trainingsbedingung				
Kontoinhaber IBAN DE BIC Impfstatus: vollständig geimpft gene Einwilligung zur Datenverarbeitung und Weitergabe Gemäß der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) stimme ich folgenden datenverarbeitenden Tätigkeiten zu*: Speicherung der Daten im Verwaltungssystem zur Planung der Trainingszeiten Kontaktaufnahme bei Anpassungen der Trainingsbedingung				
IBAN DE BIC Impfstatus: vollständig geimpft gene Einwilligung zur Datenverarbeitung und Weitergabe Gemäß der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) stimme ich folgenden datenverarbeitenden Tätigkeiten zu*: Speicherung der Daten im Verwaltungssystem zur Planung der Trainingszeiten Kontaktaufnahme bei Anpassungen der Trainingsbedingung				
Impfstatus: vollständig geimpft gene Einwilligung zur Datenverarbeitung und Weitergabe Gemäß der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) stimme ich folgenden datenverarbeitenden Tätigkeiten zu*: Speicherung der Daten im Verwaltungssystem zur Planung der Trainingszeiten Kontaktaufnahme bei Anpassungen der Trainingsbedingung				
Impfstatus: vollständig geimpft gene Einwilligung zur Datenverarbeitung und Weitergabe Gemäß der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) stimme ich folgenden datenverarbeitenden Tätigkeiten zu*: Speicherung der Daten im Verwaltungssystem zur Planung der Trainingszeiten Kontaktaufnahme bei Anpassungen der Trainingsbedingung				
Einwilligung zur Datenverarbeitung und Weitergabe Gemäß der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) stimme ich folgenden datenverarbeitenden Tätigkeiten zu*: Speicherung der Daten im Verwaltungssystem zur Planung der Trainingszeiten Kontaktaufnahme bei Anpassungen der Trainingsbedingung				
Gemäß der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) stimme ich folgenden datenverarbeitenden Tätigkeiten zu*: Speicherung der Daten im Verwaltungssystem zur Planung der Trainingszeiten Kontaktaufnahme bei Anpassungen der Trainingsbedingungen	sen			
der Trainingszeiten Kontaktaufnahme bei Anpassungen der Trainingsbedingun	:			
Weitergabe relevanter Informationen (Name, Abmeldunger	Kontaktaufnahme bei Anpassungen der Trainingsbedingungen			
Weitergabe relevanter Informationen (Name, Abmeldungen) an die Kursleitungen				
Erstellung von persönlichen Bescheinigungen (z.B. für das Finanzamt, die Krankenkassen, etc.)				
Auskunft bei Rückfragen der zuständigen Krankenkassen				
Weitergabe der Kontodaten an die Abrechnungsstelle der St Stiftung, Münster oder Barzahlung über unser Kassensystem				
Die Kursgebühr wird von dem oben genannten Konto eingezogen. Dies gilt gleichzeitig für Sie als Vorabinform	. Franziskus			
Hiermit erkenne ich Ihre Anmeldebedingungen an.				

Ort/Datum/Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

*Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden. Für die Teilnahme am Kurs und die interne Verwaltung ist die Zustimmung zu allen genannten Punkten jedoch zwingend erforderlich.

reha bad hamm Wir bewegen Sie.







Arthur-Dewitz-Straße 5 · 59065 Hamm Tel. 0 23 81/871 15-0 · Fax 0 23 81/871 15-19

Öffnungszeiten:

Mo.-Do. 06.45-20.30 Uhr • Fr. 06.45-19.30 Uhr und Termine nach Vereinbarung



Werler Straße 110 · 59063 Hamm

Tel. 02381/97391-0 • Fax 02381/97391-18

Öffnungszeiten: Mo. – Fr. 07.30 – 20.00 Uhr und Termine nach Vereinbarung



arkplätze sind ausreichend vorhanden.

info@reha-bad-hamm.de · www.reha-bad-hamm.de



Zum Teil von den Krankenkassen bezuschusst!

> Präventionskurse

Standort: Arthur-Dewitz-Straße 5

	Montag	Dienstag	:	Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
ab: 10:00		Aqua-Fitness 8 ★ 10:00 – 11:00 Uhr Ko		Aqua-Fitness 13 60 ★ 11:00 – 11:45 Uhr Kosten: 106,–	12 x			Ganzkörperkräftigung - ★ Neu der Weg zum starken Stoffwechsel 7:00 – 8:00 Uhr Kosten: 110,-	10 x
				Aqua-Fitness 14 60+ ★ 11:45 - 12:30 Uhr Kosten:106,-	12 x	Aqua-Power 3* 11:00 – 12:00 Uhr Kosten: 141,–	12 x		
				Aqua-Fitness 15 12:30 - 13:00 Uhr Kosten: 71,-	12 x				
ab: 15:00 oder 16:00	Sturzprävention 1* 16:00 – 17:00 Uhr Kosten: 111,-	10 x Sturzprävention 2 [★] 15:00 – 16:00 Uhr Ko	10 x osten: 111, -			Herzspezifisches Aufbautraining Ver 15:00 – 16:30 Uhr Kosten: 34,90 mtl.	trag		
	Aqua-Fitness 1 16:00 – 16:30 Uhr Kosten: 71, –	12x Aqua-Fitness 9 60+★ 16:30 – 17:15 Uhr Ko		Aqua-Fitness 16★ 16:00 - 16:45 Uhr Kosten: 106,-	12 x	Herzspezifisches Aufbautraining Ver 16:00 – 17:30 Uhr Kosten: 34,90 mtl.	trag	Aqua-Fitness 23 15:30 – 16:00 Uhr Kosten: 71, –	12 x
	Aqua-Fitness 2 16:30 – 17:00 Uhr Kosten: 71, –	12x Pilates 1 16:30 - 17:30 Uhr Ko		Aqua-Fitness 17 16:45 - 17:30 Uhr Kosten: 106, -	12 x	move & relax Neu 16:00 - 17:00 Uhr Kosten: 106,-	12 x	Aqua-Power 5 * 16:00 - 17 :00 Uhr Kosten: 141, -	12 x
ab: 17:00	Aqua-Fitness 3 17:00 – 17:30 Uhr Kosten: 71, –	12x Aqua-Power 1 * 17:15 – 18:15 Uhr Ko		Bauch, Beine, Po 1 [★] 17:00 - 17:45 Uhr Kosten: 106,-	12 x	Aqua-Fitness 20* 16:30 - 17:15 Uhr Kosten: 106,-	12 x	Aqua-Power 6 * 17:00 - 18 :00 Uhr Kosten: 141, -	12 x
	Aqua-Fitness 4 * 17:30 – 18:15 Uhr Kosten: 106, –	12x Yoga 1 18:00 – 19:00 Uhr Ko	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Aqua-Fitness 18★ 17:30 – 18:15 Uhr Kosten: 106,-		Pilates 2 17:00 – 18:00 Uhr Kosten: 106, –	12 x		
ab: 18:00	Nordic Walking * 17:30 - 18:30 Uhr Kosten: 61, -	12x Ganzkörperkräftigung der Weg zum starken 18:00 – 19:00 Uhr Ko	Stoffwechsel 1			Aqua-Fitness 21 * 17:15 – 18:00 Uhr Kosten: 106,-	12 x	Aqua-Fitness 24 * 18:00 – 18:45 Uhr Kosten: 106, –	12 x
	Aqua-Fitness 5 * 18:15 – 19:00 Uhr Kosten: 106,-	12x Aqua-Fitness 10★ 18:15 – 19:00 Uhr Ko	·	Aqua-Fitness 19★ 18:15 – 19:00 Uhr Kosten: 106,-		Pilates 3 18:00 – 19:00 Uhr Kosten: 106, –	12 x	Aqua-Fitness 25 18:45 – 19:15 Uhr Kosten: 71, –	12 x
ab: 19:00	Aqua-Fitness 6 * 19:00 – 20:00 Uhr Kosten: 141, –	12x Aqua-Fitness 11★ 19:00 – 19:45 Uhr Ko		Bauch, Beine, Po 2 ★ 18:00 – 18:45 Uhr Kosten: 106, –	12 x	Aqua-Power 4 [★] 18:00 – 19:00 Uhr Kosten: 141, –	12 x		
	Rückenfitness an Geräten 1 19:00 – 20:30 Uhr Kosten: 141,–	12 x Yoga 2 19:15 – 20:15 Uhr Ko		Aqua-Power 2 * 19:00 – 20:00 Uhr Kosten: 141, –	12 x	Aqua-Fitness 22 ★ 19:00 –19:45 Uhr Kosten: 106, –	12 x		
		Aqua-Fitness 12 ★ 19.45 – 20.30 Uhr Ko		Aktiv-Kurs II 19:00 – 20:30 Uhr Kosten: 163 ,–	12 x	Aktiv-Kurs I 19:00 – 20:30 Uhr Kosten: 163 ,–	12 x		
					-	INA - Ich nehme ab ★ 19:00 - 20:30 Uhr Kosten: 307, -	12 x		

Die **genauen Starttermine** entnehmen Sie bitte unserer Internetseite.

Standort: Werler Straße 110

Dienstag

Qi-Gong 1 * 10:00 – 11:00 Uhr Kosten: 109, –	10 x
Qi-Gong 2 * 11:00 – 12:00 Uhr Kosten: 109, –	10 x
Rücken Plus [★] Start jederzeit Start und Uhrzeit variabel Kosten: 148, –	9x

10 x

Mittwoch

Faszien	Fit *		10 x
18:00 -	19:00 Uhr	Kosten: 106, –	

Freitag

Rücken Fit *		12 x
16:00 - 17:00 Uhr	Kosten: 106, –	

Legende

П	Aktiv-Kurse	12
	Aqua-Fitness	12
	Aqua-Power	12
	Bauch, Beine, Po	12
	Faszien Fit Neu	10
	Ganzkörperkräftigung Neu	10
	Herzspezifisches Aufbautraining Vertrag	
	INA – Ich nehme ab	12
	move & relax	12
	Nordic Walking	12
	Pilates	12
	Qi-Gong	10
	Rücken Fit	12
	Rückenfitness an Geräten	12
	Rücken Plus	9
	Sturzprävention	10
	Yoga	10
60+	Speziell für Senioren	
*	Kurs ist bei der Zentralen Prüfstelle für Präventic	n zertifiziert



Bitte beachten Sie die **aktuell gültigen Coronaschutzmaßnahmen** in unserem Haus.
Entsprechende Nachweise sind vorzulegen.

Aktuelle Informationen entnehmen Sie unserer Internetseite.