



Anmeldeformular für Gesundheit durch Bewegung in der Schwangerschaft - Kräftigungsgymnastik

Ich melde mich hiermit verbindlich für den Kurs „Gesundheit durch Bewegung in der Schwangerschaft – Kräftigungsgymnastik“ an.

10x Starttermin

_____ Datum Starttermin

5x Verlängerung

Ich bin bereits **Mitglied** beim VfB Schwarz-Rot Ulm

Ja Nein

Ich interessiere mich für eine Mitgliedschaft beim VfB Schwarz-Rot Ulm

Ja Nein

Frau Herr Divers

_____ Name, Vorname

_____ Geburtsdatum

_____ Straße Hausnummer

_____ PLZ Wohnort

_____ Telefon

_____ E-Mail-Adresse

_____ Datum

_____ Unterschrift



Der vollständige Betrag für Mitglieder und/oder Mitglieder ist noch vor der nächsten Einheit auf folgendes Konto zu überweisen!

Kontoinhaber: VfB Schwarz-Rot Ulm e.V.

Bankinstitut: Kreissparkasse Ulm

IBAN: DE92 6305 0000 0021 0480 89

BIC: SOLADES1ULM

Verwendungszweck: Gesundheit durch Bewegung in der Schwangerschaft –
Kräftigungsgymnastik + Datum der ersten Einheit



Teilnahmeerklärung Gesundheit durch Bewegung in der Schwangerschaft - Kräftigungsgymnastik

Name

Vorname

Der Kurs „Gesundheit durch Bewegung in der Schwangerschaft – Kräftigungsgymnastik“ ist ein fortlaufender Kurs für gesunde Schwangere zwischen der 12. und 38. Schwangerschaftswoche.

Hiermit bestätige ich die Zustimmung meines Gynäkologen für den oben genannten Kurs. Dennoch kann es in der Schwangerschaft jederzeit zu Veränderungen kommen, über die ich den/die Kursleiter/in sofort informiere und gegebenenfalls meinen Arzt und/oder meine Hebamme kontaktiere.

Zudem versichere ich auch im Laufe der einzelnen Kursstunde, den/die Kursleiter/in bei jeglichen Beschwerden und/oder Unwohlsein sofort zu informieren.

ANMERKUNG:

In den Kurs „Gesundheit durch Bewegung in der Schwangerschaft – Kräftigungsgymnastik“ kann zu jederzeit eingestiegen werden. Die 10 Termine gelten ab individuellem Kursstart. **Unentschuldigtes fehlen wird als Einheit gewertet.**

Entschuldigungen bitte an die Kursleiterin telefonisch (0731 50 97 881) oder via E-Mail: su.weinstock@gmail.com melden.

Datum Starttermin

Zur Kenntnis genommen und akzeptiert:

Datum

Unterschrift