



---

## Anmeldebogen Kurs: Bruchsicher – Knochengesund essen im Berufsalltag

Füllen Sie den Bogen sorgfältig aus und schicken Sie ihn mir per Post oder E-Mail.

### 1. Persönliche Angaben

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Dat: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

### 2. Anmeldung:

Hiermit melde ich mich verbindlich für den folgenden Kurs an

Bruchsicher – Knochengesund essen im Berufsalltag (Kompaktkurs)  
4 Termine je 90 Minuten, Kursgebühr 150 Euro (inklusive Schulungsmaterial)

Kursbeginn:  am \_\_\_\_\_

### 2. Teilnehmerzahl

Die maximale Teilnehmerzahl beträgt 10 Personen. Sollte die Mindestteilnehmerzahl von 4 Personen nicht erreicht werden, findet der Kurs nicht statt. Sie erhalten die Rückerstattung der Kursgebühr.

### 3. Abmeldung

Bei einer Abmeldung im laufenden Kurs ist eine Rückzahlung der Kursgebühr leider nicht möglich.

### 4. Erstattung der Krankenkasse

Bitte nehmen Sie zur Kenntnis, dass Sie sich selbst um die (anteilige) Erstattung der Kursgebühr bei der Krankenkasse kümmern müssen. Grundvoraussetzung für die Erstattung ist häufig die regelmäßige Teilnahme an mindestens 80% der Termine.

Nach Abschluss des Kurses erhalten Sie eine Teilnahmebescheinigung zur Vorlage bei Ihrer Krankenkasse.

### 5. Hinweis zum Datenschutz

Um Sie optimal betreuen und versorgen zu können, bin ich darauf angewiesen, neben der handschriftlichen Dokumentation auch die elektronische Datenverarbeitung einzusetzen. Mit Ihrer Anmeldung erklären Sie Ihr Einverständnis zur Erfassung und Auswertung Ihrer Daten auch mittels elektronischer Datenverarbeitung. Ihre Daten werden an keine dritte Personen oder Organisationen weitergegeben.

### 6. Persönliche Erklärung

Hiermit bestätigen Sie die Richtigkeit aller hier gemachten Angaben und melden sich verbindlich an.

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