



Reha- und Gesundheitssport am Marien Hospital Wattenscheid e.V., Parkstr. 15, 44866 Bochum

**Anmeldung Präventionskurs Aquafit**

**Kursleitung:**

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_ **geb. am:** \_\_\_\_\_

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

**Tel:** \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für den Präventionskurs:

Aquafit \_\_\_\_\_ Start: \_\_\_\_\_

Tag/Uhrzeit: \_\_\_\_\_

im Marien Hospital Wattenscheid, Parkstr. 15, 44866 Bochum an.

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

Der Kurs geht über **10 Wochen**. Sollte seitens des Vereins ein Termin ausfallen, wird dieser nachgeholt. Nach Beendigung des Kurses erhält jeder Teilnehmer eine Bescheinigung für die Krankenkassen zur Erstattung der Teilnahmegebühr.

**Eine Anmeldung ist erst mit Überweisung der Teilnahmegebühr von 120,00 € gültig und muss vor Beginn des Kurses getätigt werden.**

**Der Verwendungszweck bei Überweisung:** \_\_\_\_\_ Tag / Uhrzeit des Kurses

Der Termin des Kurses ist verbindlich und kann nicht variiert werden.

Eine gesonderte Eingangsbestätigung über die überwiesene Teilnahmegebühr wird nicht verschickt.

Im Bewegungsbad ist auf die ordentliche Einhaltung der Badordnung zu achten.

Bei Rückfragen stehen wir Ihnen zu unseren Öffnungszeiten Dienstag bis Freitag 8.30-12.30 Uhr in der Geschäftsstelle An der Papenburg 25, 44866 Bochum zur Verfügung.

---

Reha- und Gesundheitssport am MHW e.V.  
Parkstraße 15  
44866 Bochum  
Telefon: 02327-9916770  
Vereinsregisternummer: 4345  
Steuernummer. 350/5704/5312

Sparkasse Bochum  
Konto 436303  
BLZ 430 500 01  
IBAN: DE70 4305 0001 0000 4363 03  
BIC: WELADED1BOC

---