

Anmeldung für die Teilnahme an einem Präventionskurs / Gesundheitskurs §20 SGB V

flow move - das Studio für Bewegung • Anja Rolff • Wasserwerksweg 8 • 24222 Schwentinental • 0431-7858452 • www.flow-move.de • info@flow-move.de

Kursname, Kursdatum & Uhrzeit

Vor- & Zuname: _____ Geb-Datum: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Kursgebühr: _____ € Bezahlung: Überweisung Barzahlung

Meine Kontoverbindung erhalten Sie per E-Mail oder Telefon nach dem Eingang Ihrer Anmeldung.

Geschäftliche Bedingungen:

Der / die angemeldete TeilnehmerIn ist nach der vollständigen Bezahlung der Kursgebühr berechtigt, am oben genannten Kurs teilzunehmen. Die Kursgebühr ist innerhalb von 1 Woche nach der Anmeldung zu bezahlen, bei kurzfristiger Anmeldung spätestens bei Beginn des Kurses in Bar.

Versäumt der / die TeilnehmerIn den oben genannten Kurs aus eigenen Umständen (z.B. Krankheit, Urlaub...), dann besteht keine Erstattungspflicht der Kursgebühr von Seiten des flow move - Anja Rolff.

Aus wirtschaftlichen und planungstechnischen Gründen ist eine Stornierung dieser Anmeldung nur bis zu 2 Wochen vor dem Kurstermin möglich. Wenn nach Absprache mit flow move - Anja Rolff, im Rahmen dieser Anmeldung ein/e ErsatzteilnehmerIn gestellt wird, ist eine Ummeldung auch in den letzten 2 Wochen vor Kursbeginn noch möglich.

Flow move - Anja Rolff behält sich vor, den Kurs auf Grund einer zu geringen Teilnehmerzahl abzusagen. In diesem Falle wird die schon gezahlte Kursgebühr umgehend zurückerstattet. Ebenso ist es flow move - Anja Rolff gestattet, durch besondere Umstände (z.B. Erkrankung der Kursleitung) eine Terminverschiebung vorzunehmen. Sollte der neue Termin für den / die TeilnehmerIn nicht annehmbar sein, wird die Kursgebühr mit 16,00€ pro nicht stattgefundener Kurseinheit erstattet. Weitere Ansprüche können nicht geltend gemacht werden!

Dem / der TeilnehmerIn ist bekannt, dass flow move - Anja Rolff keinerlei Haftung für die Erstattung der Kosten durch die Krankenkasse übernimmt!

Außerdem ist bekannt, dass an mindestens 7 der 8 Kurseinheiten teilgenommen werden muss, damit die Krankenkasse den Kurs bezuschusst! Jegliche Unstimmigkeiten muss der / die TeilnehmerIn ausschließlich mit der Krankenkasse klären!

Die Gebühr für den Präventionskurs kann nicht mit anderen Angeboten im flow move verrechnet werden!

Flow move - Anja Rolff empfiehlt, vor der Anmeldung Rücksprache mit der Krankenkasse über die Modalitäten zu halten!

Datenverwendung/Datenschutz:

Ihre hier angegebenen Daten werden streng vertraulich behandelt und nur für die Abwicklung dieses Kurses verwendet. Anschließend werden Ihre Daten mit folgenden Einschränkungen wieder gelöscht: Wegen Aufbewahrungsvorgaben der Krankenkassen und aus steuerrechtlichen Gründen kann eine gewisse Aufbewahrungspflicht bestehen und/oder sie möchten von flow move über aktuelle Kursangebote auf dem Laufenden gehalten werden. Sie haben das Recht, jederzeit unentgeltlich Auskunft über die Herkunft, den Zweck und gegebenenfalls den Empfänger Ihrer gespeicherten personenbezogenen Daten zu erhalten. Sie haben das Recht, die Berichtigung, Sperrung oder Löschung Ihrer Daten zu verlangen. In diesem Fall können Sie sich jederzeit an flow move, Anja Rolff wenden. Sie können jederzeit eine bereits erteilte Einwilligung zur Verarbeitung Ihrer Daten widerrufen. Dazu genügt eine formlose Benachrichtigung per E-Mail: info@flow-move.de. Vom Widerruf unberührt bleibt die Rechtmäßigkeit der bis zum Zeitpunkt des Widerrufs erfolgten Datenverarbeitung. Bei datenschutzrechtlichen Verstößen steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu. Zuständig ist das ULD-Das Unabhängige Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein. Die ganze Datenschutzerklärung kann auf Wunsch unter www.flow-move.de oder vor Ort im flow move - Anja Rolff eingesehen werden.

Ich habe die geschäftlichen Bedingungen gelesen, erkläre mich mit ihnen einverstanden und melde mich verbindlich zu dem oben genannten kostenpflichtigen Kurs an.
Ich habe die Datenschutzbestimmungen gelesen und stimme der Verwendung meiner Daten zu.

Datum/Unterschrift: _____