

Teilnahmebedingungen zum Kursangebot der Elternschule

Schwangerschaftsgymnastik

Geltungsbereich: MEDIPARG



Krankenhaus Sachsenhausen
Deutscher Gemeinschafts-Diakonieverband GmbH

Name _____

Adresse/PLZ _____

Tel. _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____

SSW _____

- Die Rückerstattung einzelner Einheiten ist leider nicht möglich. Nicht wahrgenommene Einheiten können nach der Entbindung in unser 10er Flex-Gerätetraining umgewandelt werden.
- Die Karte ist nicht übertragbar.
- Bei Verlust der Karte erheben wir eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 10,00 Euro.
- Für den Kurs benötigen Sie bequeme Sportkleidung, ein Badehandtuch und ausreichend Wasser in Plastikflaschen.

Gesundheitsangaben der Teilnehmerin:

Bestehen zurzeit Beschwerden / Erkrankungen die das Training einschränken könnten?

Nehmen Sie zurzeit Medikamente ein?

Gibt es Informationen zu Ihrer Schwangerschaft, die für die Kursteilnahme relevant sind?

Was sind Ihre Ziele für die Teilnahme an diesem Kurs?

Machen Sie aktuell auch andere Sportarten? Welche? Wie häufig?

Ich bestätige mit meinem Frauenarzt / meiner Hebamme meine aktuelle körperliche Verfassung besprochen zu haben und deren Zustimmung für pränatale sportliche Übungen zu haben. Sollte ich mich zum Kursbeginn oder während des Kurses nicht gut fühlen, informiere ich den Trainer sofort darüber. Ich bin für meine Sicherheit während der Teilnahme am Kurs selbst verantwortlich. Ich habe die Teilnahmebedingungen gelesen und akzeptiere die Bedingungen.

Datum, Unterschrift