



Kursanmeldung



| | |
|--|---|
| Kurs: | Pilates |
| Kurs Nr.: | 19055 |
| Wochentag: | Mittwoch |
| Beginn (Datum): | 08.05.2019 |
| Ende (Datum): | 24.07.2019 |
| Anzahl der Kursstunden: | 10 |
| Ort: | Kursraum 1, Am Mühlgraben 7 |
| Uhrzeit: | 19:15 - 20:15 Uhr |
| Übungsleiter: | Inge Butler |
| Zusatzinformationen: | In den Ferien findet kein Kurs statt. |
| Kursbeschreibung: Pilates ist ein konzentriertes Ganzkörpertraining. Es stärkt deine Körpermitte und sorgt für eine gute Haltung. Durch kombinierte Dehnungs- und Kräftigungsübungen ist es die Grundlage für gesunde Gelenke, flexible Faszien, trainierte Muskeln und einer mentalen Ausgeglichenheit. Alle Muskeln werden effektiv trainiert und im Einklang mit dem Atemrhythmus wird die Tiefenmuskulatur gekräftigt. | |
| Anmeldung: BTS-Geschäftsstelle, Am Mühlgraben 7, 95445 Bayreuth, Tel.: 0921/42059 oder 46581 Fax: 0921/74914, e-mail: kurs-info@bayreuther-turnerschaft.de Bürozeiten: Dienstag und Mittwoch von 9:00 - 12:00 Uhr / Donnerstag 16.00 - 18.00 Uhr / Freitag 09.00 - 12.00 Uhr | |
| Bitte beachten: | Sie erhalten keine Anmeldebestätigung, aber eine Absage bei Überbelegung. Anmeldungen per email erhalten eine Bestätigungsmail. |
| Teilnehmerzahl: | max. 13 |

Die Anmeldung wird nur berücksichtigt, wenn sie vollständig ausgefüllt ist. Vielen Dank!

| | | | |
|---|-----------------------------|--|---------------------------------------|
| Anmeldung für Kurs | | Pilates | 19055 |
| Name | Vorname | Geburtsdatum | |
| Straße, Hausnr. | | PLZ Wohnort | |
| <i>Bitte unbedingt angeben (Kursausfall)</i> | | <i>Möchten Sie per email informiert werden? (z.B. Kursflyer)</i> | |
| Telefon vormittags | | E-Mail | |
| IBAN / BIC / Bank (nur Nichtmitglieder bzw. abweichendes Konto) | | | |
| BTS-Mitglied? | ja <input type="checkbox"/> | 30,00 € | nein <input type="checkbox"/> 65,00 € |

Ich melde mich hiermit verbindlich zu oben genanntem Kurs an und bin einverstanden, dass die Gebühr von meinem Konto abgebucht wird. Eine Rückerstattung ist nicht möglich (in Ausnahmefällen mit Attest). Die Informationen zum Datenschutz im Verein wurden zur Kenntnis genommen.

| | |
|------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
|------------|--------------|