

Anmeldeformular REHA-Sport



Hiermit melde ich mich verbindlich für den Reha-Sport beim SiB-Club e.V. an:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Geb.datum: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Email (bitte deutlich schreiben) _____

- Teilnahme an Gruppe 1 mittwochs 16 – 17 Uhr,
Gr. Sporthalle Tangstedter Landstraße 300, 22417 Hamburg
- Teilnahme an Gruppe 2 mittwochs 19:30 – 20:30 Uhr
Sporthalle Stockflethweg 160, 22417 Hamburg

Ein Wechsel der Gruppe ist nach Absprache mit dem Büro je nach Verfügbarkeit freier Plätze möglich.

Beginn: Sobald die Mindest-TN-Zahl von 7 TN erreicht ist. Einstieg in den laufenden Kurs: ab sofort.

- Ich bin bereits Mitglied im SiB-Club e.V.
- Ich beantrage die Mitgliedschaft im SiB-Club e.V. – Antrag bitte beifügen
- Ich möchte kein Mitglied im SiB-Club e.V. werden

Als Mitglied im SiB-Club e.V. kann der Teilnehmer auch die anderen Sportangebote des Vereins ergänzend zum REHA-Sport nutzen.

Verordnung:

Die **ärztliche** und von der Krankenkasse **genehmigte** Verordnung ist dem Anmeldeformular Reha-Sport beizufügen.

Verordnung gültig ab: _____

Anzahl verordneter Termine: _____

Eine Teilnahme an den Reha-Kursen ist nur bei Vorliegen der ärztlichen Verordnung möglich und muss bei jeder Teilnahme quittiert werden.

Hamburg, den

Unterschrift Teilnehmer*in

Ich bin auf den REHA-Sport beim SiB-Club aufmerksam geworden durch:

Homepage Flyer Zeitung Empfehlung Sonstiges _____