



Anmeldung

Zur Teilnahme an einem Kursus für kardiologische Prävention und Rehabilitation im Turnverein Arbergen von 1893 e. V. in Verbindung mit dem Landessportbund Bremen.

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Dat.: _____

Anschrift: _____

Krankenkasse: _____

Beruf: _____ Tel.: _____

Vereinsmitglied? Ja / Nein (Nichtzutreffendes bitte streichen)

Übungsstunden: Jeden Mittwoch von 17:30 – 19:00 Uhr (Trainings- und Aufbausgruppe)
Sporthalle an der Schule Heisiusstraße

Übungsleiter: Gudrun Jäger, Auf dem Hellen 23, 28307 Bremen
Stephanie Jäger, Auf dem Hellen 23, 28307 Bremen
Beate Prütt, Göschenstraße 28, 28307 Bremen

Medizinische Betreuung: Dr. Rüdiger Raber, Bergstraße 10, 28865 Lilienthal

Kursgebühr: Die Gebühr wird in der Regel vom Versicherungsträger übernommen

Im Rahmen der Kursteilnahme sind Sie Mitglied des Vereins und genießen Versicherungsschutz.

Beim vorzeitigen Ausscheiden aus dem Kurs ist eine Abmeldung erforderlich.

Bremen, _____ Unterschrift: _____