

## Aqua-Fit Kurse im Hallenbad Spiegelfeld Binningen

<b>Kursdatum</b>	<b>24. Januar 2025 bis 11. April 2025 jeweils freitags</b> mit Ausnahme, 07 + 14.03.2025	
<b>Zeiten</b>	<input type="checkbox"/> Kurs 1 B0049 12:10–13:00 Uhr <input type="checkbox"/> Kurs 2	
<b>Kursinhalt</b>	gelenkschonendes Ganzkörper-Training im Tiefwasser, es werden Ausdauer, Kraft, Koordination und Beweglichkeit trainiert und verbessert.	
<b>Kursgebühr</b>	<b>CHF 220.-, während der Kursperiode vom 24.01.2025 bis 11.04.2025</b> inkl. Benutzung Gymnastikmaterial exkl. Hallenbad-Eintritt und persönliche Versicherung.	
<b>Kursleitung</b>	Esmeralda Suter, Ob. Rüschenweg 8, 4133 Pratteln Tel. 076 / 5353602 Internet: <a href="http://www.aqua-nova-fit.ch">www.aqua-nova-fit.ch</a> eMail: <a href="mailto:info@aqua-nova-fit.ch">info@aqua-nova-fit.ch</a>	
<b>Geschäfts-Bedingungen</b>	Die <b>Anmeldung ist definitiv</b> und <b>verpflichtet zur Zahlung der gesamten Kursgebühr</b> <b>es gelten die AGB auf Website <a href="http://www.aqua-nova-fit.ch">www.aqua-nova-fit.ch</a></b> bzw. werden diese auf Verlangen abgegeben.	
<b>Bezahlung</b>	<b>vor Kursbeginn</b> per <b>Ueberweisung auf BLKB Konto 40-44-0</b> <b>IBAN CH30 0076 9038 7387 9200 3</b> lautend auf: Esmeralda Suter, Ob. Rüschenweg 8, 4133 Pratteln per <b>Twint +41 76 535 36 02</b> (Name und Kurs erwähnen) bei <b>Postschalter-Einzahlungen Kursgeld plus CHF 4.-</b> Schalterspesen	 QR-Code BLKB
<b>Teilnahme – Bestätigung</b>	Mit der Begleichung des quittierten Betrages in Höhe der obenstehenden Kursgebühr, erwirbt sich der Kunde das Recht den obenstehenden Kurs gemäss Ausschreibung, jeweils freitags 1 Lektion Aqua-Fit zu 50 Min. im Hallenbad Spiegelfeld zu besuchen.	
<b>Qualicert</b>	Die Kursbestätigung für die Krankenkasse wird am <b>Kursende</b> ausgestellt.	

Anmelde-Talon bitte einsenden/abgeben an: Esmeralda Suter, Ob. Rüschenweg 8, 4133 Pratteln



### Anmeldung

<input type="checkbox"/> Kurs 1	B0049 24. Januar 2025 bis 11. April 2025 12:10–13:00 Uhr Hallenbad Spiegelfeld
<input type="checkbox"/> Kurs 2	

<b>Name</b>		<b>Vorname</b>	
<b>Strasse</b>		<b>PLZ, Ort</b>	
<b>Tel. Mobile</b>		<b>Geb.-Datum</b>	
<input type="checkbox"/> Ich fühle mich gut und gesund		<b>eMail</b>	
<input type="checkbox"/> Ich habe folgende gesundheitliche Einschränkung: z.B. Lungen- / Herz-Kreislaufferkrankung, Operation etc.		welche?	
<b>mit der Unterschrift gelten die Geschäftsbedingungen als gelesen und akzeptiert</b>			
<b>Datum</b>		<b>Unterschrift</b>	