


## Aqua-Fit Kurse im Hallenbad Spiegelfeld Binningen

<b>Kursdatum</b>	<b>27. Januar 2024 bis 01. Juni 2024 jeweils samstags,</b> mit Ausnahme, 10./17./24.02. + 23./30.03. + 06.04. + 11./18.05.2024	
<b>Zeiten</b>	<input type="checkbox"/> Kurs 1 B0044 10:45 –11:35 Uhr	<input type="checkbox"/> Kurs 2 B0045 11:40 –12:30 Uhr
<b>Kursinhalt</b>	gelenkschonendes Ganzkörper-Training im Tiefwasser, es werden Ausdauer, Kraft, Koordination und Beweglichkeit trainiert und verbessert.	
<b>Kursgebühr</b>	<b>CHF 242.- für 11 Lektionen</b> , während der Kursperiode vom 27.01. bis 01.06.2024 inkl. Benutzung Gymnastikmaterial exkl. Hallenbad-Eintritt und persönliche Versicherung.	
<b>Kursleitung</b>	Esmeralda Suter, Ob. Rüssetenweg 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>	es gelten die AGB auf Website <a href="http://www.aqua-nova-fit.ch">www.aqua-nova-fit.ch</a> bzw. werden diese auf Verlangen abgegeben.	
<b>Bezahlung</b>	<b>vor Kursbeginn</b> per Ueberweisung auf BLKB Konto 40-44-0 IBAN CH30 0076 9038 7387 9200 3 lautend auf: Esmeralda Suter, Ob. Rüssetenweg 8, 4133 Pratteln per <b>Twint +41 76 535 36 02</b> (Name und Kurs erwähnen) / bei <b>Postschalter-Einzahlungen Kursgeld plus CHF 4.00</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 samstags 1 Lektion Aqua-Fit zu 50 Min. im Hallenbad Spiegelfeld zu besuchen.	
<b>Qualicert</b>	Die Kursbestätigung für die Krankenkasse wird auf Wunsch am Kursende ausgestellt.	

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



### Anmeldung

<input type="checkbox"/> Kurs 1	B0044 26. Januar 2024 bis 07. Juni 2024 10:45 –11:35 Uhr Hallenbad Spiegelfeld
<input type="checkbox"/> Kurs 2	B0045 26. Januar 2024 bis 07. Juni 2024 11:40 –12:30 Uhr Hallenbad Spiegelfeld
<input type="checkbox"/>	Ich wünsche eine Qualicert Kursteilnahmebestätigung für die Krankenkassen

<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>	