

Aqua-Fit Kurse im Hallenbad Spiegelfeld Binningen

- Kursdatum** **28. August bis 13. November**, jeweils samstags,
mit Ausnahme 02/09/16.10.2021
- Zeiten** Kurs 1 B027 10:45–11:35 Uhr
 Kurs 2 B028 11:40–12:30 Uhr
- Kursinhalt** gelenkschonendes Ganzkörper-Training im Tiefwasser, es werden Ausdauer, Kraft, Koordination und Beweglichkeit trainiert und verbessert. Kurs wird musikalisch begleitet
- Kursgebühr** **CHF 180.00 für die Kursperiode vom 28.08. bis 13.11.2021**, insgesamt 9 Lektionen, inkl. Benutzung Aqua-Fit Gürtel und Gymnastikmaterial, exkl. Hallenbad-Eintritt und persönliche Versicherung.
- Kursleitung** Esmeralda Suter, Ob. Rüschetenweg 8, 4133 Pratteln Tel. 076 / 5353602
Internet: www.aqua-nova-fit.ch eMail: info@aqua-nova-fit.ch
- Geschäfts-Bedingungen** es gelten die AGB auf Website www.aqua-nova-fit.ch / bzw. werden diese auf Verlangen abgegeben.
- Bezahlung** per Ueberweisung auf
BLKB Konto 40-44-0
IBAN CH30 0076 9038 7387 9200 3 lautend auf
Esmeralda Suter, Ob. Rüschetenweg 8, 4133 Pratteln
Bei **Postschalter-Einzahlungen Kursgeld plus CHF 3.-** Schalterspesen
- Teilnahme – Bestätigung** 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.
- Qualitop Kursbestätigung** wird auf Wunsch gegen die **Gebühr von CHF 5.00** ausgestellt. Bitte zusammen mit Kursgebühr im Voraus einzahlen.
- Anmeldung** Talon bitte einsenden an: Esmeralda Suter, Ob. Rüschetenweg 8, 4133 Pratteln

✂ -----

<input type="checkbox"/> Kurs 1	B027 28. August bis 13. November 10:45–11:35 Uhr Hallenbad Spiegelfeld
<input type="checkbox"/> Kurs 2	B028 28. August bis 13. November 11:40–12:30 Uhr Hallenbad Spiegelfeld
<input type="checkbox"/>	Ich wünsche einen Qualitop Krankenkassenbeleg für CHF 5.-

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