

Aqua-Fit Kurse im Hallenbad Muttenz

- Kursdatum** 27. April bis 15. Juni 2022, jeweils mittwochs
- Zeiten** Kurs 1 M005 12:30–13:20 Uhr
 Kurs 2 M006 13:30–14:20 Uhr
- Kursinhalt** gelenkschonendes Ganzkörper-Training im Tiefwasser, es werden Ausdauer, Kraft, Koordination und Beweglichkeit trainiert und verbessert.
- Kursgebühr** **CHF 176.00 für 8 Lektionen, während der Kursperiode vom 07. April bis 16. Juni 2022**
 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 mittwochs 1 Lektion Aqua-Fit zu 50 Min. im Hallenbad Muttenz zu besuchen.
- Qualicert Kursbestätigung** wird auf Wunsch gegen die Gebühr von CHF 5.00 (max. CHF 10.- pro Jahr) ausgestellt. **(Für VAM- Mitglieder gratis)**
 Bitte zusammen mit Kursgebühr im Voraus einzahlen.
- Anmeldung** Talon bitte einsenden an: Esmeralda Suter, Ob. Rüschetenweg 8, 4133 Pratteln

✂ -----

<input type="checkbox"/> Kurs 1	M005 27. April bis 15. Juni 2022 12:30–13:20 Uhr Hallenbad Muttenz
<input type="checkbox"/> Kurs 2	M006 27. April bis 15. Juni 2022 13:30–14:20 Uhr Hallenbad Muttenz
<input type="checkbox"/>	Ich wünsche einen Qualicert Krankenkassenbeleg

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	