

Aqua-Fit Kurse im Hallenbad Muttenz

Kursdatum	28. August 2024 bis 15. Januar 2025, jeweils mittwochs mit Ausnahme 02./09.10.2024 + 18/25.12.2024 + 01.01.2025	
Zeiten	<input type="checkbox"/> Kurs 1 M0024 12:30 – 13:20 Uhr <input type="checkbox"/> Kurs 2 M0025 13:30 – 14:20 Uhr	
Kursinhalt	gelenkschonendes Ganzkörper-Training im Tiefwasser, es werden Ausdauer, Kraft, Koordination und Beweglichkeit trainiert und verbessert.	
Kursgebühr	CHF 352.-, während der Kursperiode vom 28.08.2024 bis 15.01.2025 inkl. Benutzung 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	Die Anmeldung ist definitiv und verpflichtet zur Zahlung der gesamten Kursgebühr es gelten die AGB auf Website www.aqua-nova-fit.ch bzw. werden diese auf Verlangen abgegeben.	
Bezahlung	vor Kursbeginn per Ueberweisung auf BLKB Konto 40-44-0 IBAN CH30 0076 9038 7387 9200 3 lautend auf: Esmeralda Suter, Ob. Rüschetenweg 8, 4133 Pratteln per Twint +41 76 535 36 02 (Name und Kurs erwähnen) bei Postschalter-Einzahlungen Kursgeld plus CHF 4.- Schalterspesen	 <small>QR-Code BLKB</small>
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	Die Kursbestätigung für die Krankenkasse wird auf Wunsch am Kursende ausgestellt.	

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

✂ -----

Anmeldung

<input type="checkbox"/> Kurs 1	M0024 28.08.2024 bis 15.01.2025, 12:30 – 13:20 Uhr Hallenbad Muttenz
<input type="checkbox"/> Kurs 2	M0025 28.08.2024 bis 15.01.2025, 13:30 – 14:20 Uhr Hallenbad Muttenz

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