

Anmeldeformular für Rehabilitationssport



Bitte wählen Sie aus den ff. Rehasportangeboten aus:

Ich interessiere mich für Rehasport, bitte senden Sie mir Unterlagen per e-mail zu.

- Hiermit interessiere ich mich für Rehabilitationssport: **Sport in der Brust- & Krebsnachsorge**
- Hiermit interessiere ich mich für Rehabilitationssport: **Orthopädischer Rehabilitationssport**
- Hiermit interessiere ich mich für Rehabilitationssport: **Rückenfitness für Senioren**
- Hiermit interessiere ich mich für Rehabilitationssport: **Neurologischer Rehasport**
- Hiermit interessiere ich mich für Rehabilitationssport: **Diabetikersport - Reha**
- Hiermit interessiere ich mich für Rehabilitationssport: **Lungensport - Reha**
- Hiermit interessiere ich mich für Rehabilitationssport: **Hockergymnastik im Rehasport**
- Hiermit interessiere ich mich für Rehabilitationssport: **Psychosomatik & Rehasport Wellness**
- Hiermit interessiere ich mich für Rehabilitationssport: **Entspannung & Bewegung im Rehasport**

- Hiermit interessiere ich mich für einen Präventionskurs: **Medical Aqua Fitness/ Rücken/ Wassergymnastik**
- Hiermit interessiere ich mich für einen Präventionskurs: **Nordic Walking im Freien**

Rehasportgruppe	Wochentag	Kurszeit	Alter/ BMI/ Info

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße _____ PLZ _____ Wohnort _____

Krankenkasse _____ Tel. home _____ Tel. mobil _____

e-mail Anschrift, bitte gut leserlich .-_

-

- Hiermit stimme ich der aktuellen Datenschutzerklärung Rehabilitation zu (siehe Info Homepage oder ausgehändigt in Papierform).
- Der Rehabilitationssportverein Melsungen-Felsberg ist Mitglied im HBRS e.V. und LSBH e.V.; wir bitten um eine freiwillige Mitgliedschaft.

Raum für ergänzende Mitteilungen: Anamnese, Beschwerden, Erwartungen und Wünsche an den Rehabilitationssport:

Zuweisender Hausarzt oder Facharzt:

- eine ärztliche Verordnung für den Rehabilitationssport liegt mir bereits vor.

Datum

Unterschrift