

## Anmeldung Autogenes Training

---

### Personalien

---

Name  Vorname

Strasse  PLZ, Ort

Telefon Privat  Telefon Mobil

Geburtsdatum  Email

Beruf  Hobby/Sport

### Gewünschtes Abonnement

---

10-er Abo CHF 300.00 (3 Monate gültig)

20-er Abo CHF 560.00 (6 Monate gültig)

### Hausarzt/zuweisender Arzt

---

Schmerzen

Instabilitäten

Herzkreislaufprobleme

Akute, rheumatische Entzündungen

Krebs/Tumore

Erfahrung Entspannungstechniken

Anderes

## Allemeine Bedingungen

1. Im Falle eines Trainingsunterbruches in den nachfolgend abschliessend aufgeführten Fällen wird dem Kunden eine Gutschrift der versäumten Stunden gewährt, sofern die Verhinderung zusammenhängend mindestens zehn (10) Tage gedauert hat und der Nachweis der Verhinderung erbracht wird. Eine geldwerte Rückerstattung einer Gutschrift ist dagegen ausdrücklich ausgeschlossen. Gutschriften werden nur in folgenden Fällen erteilt:
  - Bei Krankheit, Unfall oder Schwangerschaft gegen Vorlage eines Arztzeugnisses
  - Bei Zivil-, Zivilschutz- oder Militärdienst gegen Vorlage des Aufgebotes
  - Bei bescheinigtem Ausbildungsaufenthalt im Ausland
  - Bei beruflich bedingtem Auslandsaufenthalt gegen Vorlage einer schriftlichen Bestätigung des Arbeitgebers.
2. Die Teilnahme erfolgt auf eigene Verantwortung und eigenes Risiko. Jeder Teilnehmer ist sich bewusst, dass die Kurseinheiten mit körperlicher Betätigung und Anstrengung verbunden sind und übernimmt die volle Verantwortung für jegliche Verletzungen an seiner Person. Auf Bestrafung, strafrechtliche Verfolgung und/oder Schadenersatzforderung an die Kursleiterin oder an die Physiotherapie Kreuzplatz AG wird verzichtet.
3. Die Physiotherapie Kreuzplatz AG übernimmt keine Haftung für persönliche Gegenstände und Wertsachen des Kunden. Der Haftungsausschluss gilt auch für beim Empfang deponierte Gegenstände. Dem Kunden stehen in den Garderoben Schliesskästen zur Verfügung.
4. Ausschliesslicher Gerichtsstand ist Zürich.

Ort, Datum

---

Ich akzeptiere die Bedingungen und bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.  
Diese Anmeldung gilt für die bevorstehende und alle folgenden Behandlungen.