

**Anmeldung**  
**Pilates nach der Schwangerschaft**  
**(8 x 60 Minuten)**

**Präventionskurs nach §20 SGB V**

**Bitte ausgefüllt und unterschrieben**  
**zurücksenden an die Kursleitung →**  
**(am liebsten per E-Mail)**

**Kursleitung:**  
**Antonia Pütz**  
Physiotherapeutin  
Pilatestrainerin

Gräfstraße 111a  
81241 München  
Mail: [a.puetz.muc@gmail.com](mailto:a.puetz.muc@gmail.com)  
Mobil: 0177 495 02 93

**Pilates nach der Schwangerschaft** (Datum/Uhrzeit): \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Tag der Entbindung: \_\_\_\_\_

Besonderheiten bei der Geburt: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Kurs „Pilates nach der Schwangerschaft“ bei Frau Antonia Pütz an. Der Kurs umfasst acht Abendtermine mit jeweils 60 Min. Kursdauer und findet in den Räumen der Hebammenpraxis Rundum (Fürstenrieder Straße 284) statt.

Die **Kursgebühr** beträgt insgesamt **136,00 Euro**. Sie erhalten eine Rechnung über die Kursgebühr in Höhe von 136,00 Euro, die Sie dann bitte **vor Kursbeginn** per Überweisung begleichen.

Für gesetzlich krankenversicherte Teilnehmer besteht die Möglichkeit nach regelmäßiger Kursteilnahme eine **Kostenbezuschung durch die Krankenkasse** zu erhalten. Die hierfür notwendige **Teilnahmebestätigung** erhalten Sie von mir nach Beendigung des Kurses.

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass versäumte Stunden nur in besonderen Ausnahmefällen nachgeholt werden können.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kursteilnehmerin

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kursleiterin