

RehaZentrum Offenburg
Kronenplatz 1, 77652 Offenburg
Tel.: 0781 / 12 555 0 130
E-Mail: r.bleck@rehazentrumoffenburg.de



Anmeldeformular für den Präventionskurs „Fit Für Danach“

ab Do 08.01.26, 10 Uhr

ab Do 05.02.26, 17:30 Uhr

Name, Vorname:	_____
Straße, Nr.:	_____
PLZ, Wohnort:	_____
Geburtstag:	_____
Telefon:	_____
E-Mail-Adresse:	_____
Krankenkasse:	_____
Hast Du dieses Jahr (2026) bereits einen Präventionskurs absolviert/eingereicht?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Wenn ja, welchen: _____	

Errechneter Geburtstermin:	_____
<i>Falls bereits geboren:</i>	
Geburtsdatum des Kindes:	
Vaginal- oder Bauchgeburt?: _____	

Die Anmeldung ist vorerst unverbindlich. Wir prüfen die Verfügbarkeit im gewünschten Kurs und bestätigen die Teilnahme per E-Mail. Nach Erhalt der Bestätigung bitten wir um Überweisung oder Barzahlung der Kursgebühr, um Deinen Platz verbindlich zu sichern.

- Ich habe die AGB gelesen und bin mit diesen einverstanden.
- Ich versichere, gesundheitlich in der Lage zu sein, an diesem Kurs teilzunehmen. Etwaige gesundheitliche Einschränkungen habe ich angegeben.

Datum, Ort: _____

Unterschrift: _____