

ANMELDUNG und HINWEISE für Präventions-Kursteilnehmer

Pilates, Yoga, Beckenboden, Fitnessampel und Wirbelsäulengymnastik

Primär – Präventionskurs (nach § 20 und § 20a SGB V)
(Stand Januar 2026)

Kursort

- **STUDIO: Pilates & Yoga**
(Ottostraße 41, 20 m links neben **medisports Hockenheim**)
- Tel.: 06205 – 255 8246 (für Terminabsagen)

**Liebe Kursteilnehmerinnen und Kursteilnehmer,
Liebe Interessierte,**

unsere Präventionskurse finden laut den aktuellen Kursübersichten in Kleingruppen statt.

Sämtliche Preise gelten für 10 Kurseinheiten (sofern nichts anderes vermerkt ist). **Kurskosten: 185 €**

Die Kurse werden von den gesetzlichen Krankenkassen nach § 20 und § 20a SGB V zwei Mal jährlich erstattet bzw. bezuschusst (**80-100 € bekommt Ihr wieder zurück**) (lt. den jeweilig gültigen Richtlinien der einzelnen Krankenkasse). **Voraussetzung hierfür ist eine Mindestteilnahme von 80% der Termine innerhalb der Kursreihe (8 von 10 Stunden). Die Kursbescheinigungen erhalten die Teilnehmer in der letzten Kursstunde.**

Individuelle Anliegen bitte **ausschließlich per E-Mail** an:
dajohn@medisports-hockenheim.de

Bei **Krankheitsausfall** von mehr als 50% sind die teilgenommenen Einzeltermine **OHNE Krankenkassenbescheinigung** zu begleichen. Bei **Kursabbruch** bzw. **kurzfristiger Absage** der kompletten Teilnahme, erlauben wir uns die Hälfte der gesamten Kursgebühr zu berechnen.



medisports
Hockenheim

Melden Sie sich bitte bis spätestens zwei Wochen vor Kursbeginn schriftlich an
(via E-Mail oder beiliegendem Formular).

Die Kursgebühren sind nach den Krankenkassenrichtlinien bis spätestens zur ERSTEN Kursstunde
in bar gegen Barquittung in der Praxis zu begleichen .

Die Bescheinigung für die Krankenkasse erhalten die Teilnehmer in der letzten Kursstunde -nur so
kann eine Teilnahme verbindlich reserviert werden.

Name:

Vorname:

Anschrift:

E-Mail:

Telefon:

Mobil: (für WA-Gruppe)

Versichert bei:

Hiermit melde ich mich verbindlich an für:

Kurstitel / Tag / Uhrzeit:

O.g. Teilnahmebedingungen erkenne ich an.

Ort, Datum:

Unterschrift:
