



KSC Isartal e. V.

GESUNDHEITSSPORT

Gewerbestraße 1 - 84183 Niederviehbach - Telefon 08702 3319
Homepage: www.ksc-isartal.de - email: ksci.vorstand@t-online.de



KampfSPORTCenter Isartal

Gewerbestraße 1 - 84183 Niederviehbach - Telefon 08702 3319
Homepage: www.ksc-isartal.de email: ksci.vorstand@t-online.de

Unsere Kursangebote ab Februar 2019

„ AUS DEM STRESS IN DIE BALANCE „



Kursleitung : **Jasmin Lang**

Ausgezeichnet mit dem Gesundheitssiegel des DOSB (Deutscher Olympischer Sportbund) und dem Zertifikat der Kooperation der gesetzlichen Krankenkassen zur Zertifizierung von Präventionskursen - § 20 SGB V

Haltung und Bewegung durch Ganzkörpertraining

mit Progressiver Muskelentspannung nach Edmund Jacobson :

... nehmen Sie sich eine Auszeit vom Alltagsstress und tun Sie was für sich und ihre innere Balance. Sie tanken Kraft durch heilsame Bewegungen und Entspannung...

Ort: Übungsraum , Gewerbestraße 1, 84183 Niederviehbach

Beginn: **Freitag, 22. Februar bis 12. April 2019** , 18.30 Uhr bis 20.00 Uhr

Gebühr: 99 Euro
Mindestteilnehmerzahl: 6 Personen

Bitte mitbringen: Isomatte, Bequeme Kleidung, Socken und Decke, Kopfunterlage
KSC Isartal - Mitglieder erhalten 20 % Nachlass

Kursgebühren können ganz oder anteilig von den Krankenkassen übernommen werden.

INFO / Anmerkungen ab sofort beim Training, per Email oder telefonisch.
Der Veranstalter/Ausrichter übernimmt keine Haftung für Personen- und Sachschäden.
Mit der Anmeldung ist die Kursgebühr zu entrichten und erkennen diesen Haftungsausschluss an.
Bei Nichtteilnahme verfällt die Kursgebühr. Ein Übertrag ist nicht möglich.

Unsere Kursangebote ab Februar 2019

Kursleitung: **Jasm in Lang** – Trainer C und B Prävention – PMR Kursleiterin
Achtsamkeitstrainerin für Meditation – Meditationslehrerin – ZENbo @ Balance Trainerin

Anmeldeformular: (zutreffendes bitte ankreuzen)

Kurs: Haltung und Bewegung durch Ganzkörpertraining mit PMR

KSC Isartal - Mitgliedschaft besteht (24 € Jahresmitgliedschaft)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Email: _____@_____

Anschrift: _____

Erreichbarkeit/Telefon: _____ (falls Verständigung erforderlich /z.B. Ausfall)

Lehrgangsgebühr:

BAR :

Bin mit einer **SEPA - LASTSCHRIFT** einverstanden :

Bankverbindung:
Unsere Gläubiger -ID: **DE54ZZZ00000112196** . Ihre Mandanten -ID wird Ihnen gesondert mitgeteilt.

Bank: _____

Bankleitzahl / IBAN: DE _ _ _ _ _

Konto / BIC: _____

Datenschutzbestimmung: Gemäß der Datenschutz -Grundverordnung (DSGVO) vom 25.05.18 stimme ich dem zu, das der Verein oben erfasste persönliche Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und für vereinsinterne Informationen verwenden darf. Dies kann ich jederzeit widerrufen.
Eine Weitergabe der Daten an Dritte wird untersagt.

Unterschrift der Teilnehmer(in)/Kontoinhaber(in)
(Zutreffendes ankreuzen – mehrfach Anmeldungen möglich – verbindliche Kursanmeldung)