

PERSONALTRAINING

REHA
cura

Vor- & Nachname

Rehasport & Gesundheitstraining

Kleines Wegle 4

71691 Freiberg a.N.

07141 2594293 / 0152 53880480

www.reha-cura.de / info@reha-cura.de

Straße & Hausnr.

PLZ & Wohnort

Mail

Geburtsdatum

Telefon/Mobil

LEISTUNGEN	KOSTEN
<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Personaltraining Nach Terminvereinbarung	<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> 35,00€ für 30min<input type="radio"/> 50,00€ für 45min

Vereinbarte Termine:

WICHTIGSTE INFORMATIONEN FÜR IHREN TERMIN

Anmeldung & Einweisung:

Um den Termin bestmöglich vorzubereiten, darf dieser Anmeldebogen vor dem ersten Termin eingereicht werden. Es wird um vollständige und ehrliche Angaben gebeten.

Hygiene & Ordnung:

- Bringen Sie zum Training ein Handtuch, bequeme Kleidung, sicheres/sauberer Schuhwerk/ABS-Socken und etwas zu trinken mit.
- Nach der Benutzung der Geräte wird mit zur Verfügung gestelltem Desinfektionsmittel, die Matte und benutzte Geräte gereinigt. Geräte nach dem Gebrauch wieder ordnungsgemäß aufräumen.
- Handys sind während des Trainings lautlos zu schalten

Zahlung:

- Es ist allgemein möglich in Bar oder EC-Zahlung vor dem vereinbarten Training vor Ort zu zahlen. Ein Beleg kann gerne ausgestellt werden.

Terminabsage & Unangemessenes Verhalten:

- Bei unzumutbarem Verhalten behalten wir uns vor, das Personaltraining bei vollständiger Zahlung vorzeitig zu beenden.
- Wenn Sie Ihren Termin nicht wahrnehmen können, wird um eine Absage (per Mail, Anrufbeantworter oder WhatsApp) gebeten. Ein Ersatztermin kann nach Bedarf vereinbart werden.

Haftung:

- Ein Personaltraining findet auf eigene Verantwortung statt. Für ein gesundes und verletzungsfreies Training ist offene Kommunikation wichtig. Eine Betriebsinterne Versicherung ist abgeschlossen.

Datenschutz:

- Die angegebenen Daten werden lediglich für interne Zwecke (bspw. Terminabsagen oder Informationen) verwendet.

Hiermit stimme ich den Informationen und der Vereinbarung zu:

X _____

X _____

Datum, Ort

Unterschrift Kundin/ Kunde

1. Warum haben Sie sich für ein Personaltraining entschieden?

2. Was haben Sie für Erwartungen/ Wünsche an unser gemeinsames Training?

3. Ihre körperlichen Einschränkungen – Bitte listen Sie alle Diagnosen und Erkrankungen sowie Medikamente auf, die Sie regelmäßig einnehmen müssen.

4. Gibt es bestimmte Bewegungen, die Ihnen schwerfallen, vermieden werden oder Schmerzen bereiten?

5. Was möchten Sie verbessern? Bitte ankreuzen

O. Kraft

Q Ausdauer

Q Beweglichkeit

Ø Entspannung

6. Haben Sie Equipment zuhause? (Bsp. Theraband, Hanteln etc.)

Eine Frage für Sie persönlich: Was können Sie aktiv ändern, um Ihre Lebensqualität / Ihre aktuelle Situation / Ihre Gesundheit zu verbessern?