

# BOCHUMER GESUNDHEITSTRAINING (BGT)

## ANMELDUNG

für den Kurs ..... vom ..... bis .....

Name: ....., Vorname: .....

PLZ: .....Ort:.....Str.:.....

Tel.:..... / ..... e-Mail: .....

### ERKLÄRUNG

Mit folgenden Anmeldebedingungen erkläre ich mich einverstanden: Ich versichere, daß ich in eigener Verantwortung an dem Kurs teilnehme und aus eventuellen Folgen keine Ansprüche ableiten werde. Ich bin seelisch und körperlich in der Lage, an dem Kurs teilzunehmen. Der Veranstalter haftet nicht für selbstverschuldete Unfälle bzw. dadurch auftretende Schäden seelischer oder körperlicher Art. Mir ist bekannt, daß meine Teilnahme beim Vorliegen einer gegenwärtigen bzw. zurückliegenden psychiatrischen Erkrankung nicht ratsam ist. Mir ist ferner bekannt, daß meine Teilnahme bei einer zur Zeit stattfindenden psychotherapeutischen Behandlung ebenfalls nicht ratsam ist bzw. mit meiner Therapeutin/ meinem Therapeuten vorher abgesprochen werden sollte.

Ort, Datum .....

.....  
Unterschrift

# BOCHUMER GESUNDHEITSTRAINING (BGT)

## ANMELDUNG

für den Kurs ..... vom ..... bis .....

Name: ....., Vorname: .....

PLZ: .....Ort:.....Str.:.....

Tel.:..... / ..... e-Mail: .....

### ERKLÄRUNG

Mit folgenden Anmeldebedingungen erkläre ich mich einverstanden: Ich versichere, daß ich in eigener Verantwortung an dem Kurs teilnehme und aus eventuellen Folgen keine Ansprüche ableiten werde. Ich bin seelisch und körperlich in der Lage, an dem Kurs teilzunehmen. Der Veranstalter haftet nicht für selbstverschuldete Unfälle bzw. dadurch auftretende Schäden seelischer oder körperlicher Art. Mir ist bekannt, daß meine Teilnahme beim Vorliegen einer gegenwärtigen bzw. zurückliegenden psychiatrischen Erkrankung nicht ratsam ist. Mir ist ferner bekannt, daß meine Teilnahme bei einer zur Zeit stattfindenden psychotherapeutischen Behandlung ebenfalls nicht ratsam ist bzw. mit meiner Therapeutin/ meinem Therapeuten vorher abgesprochen werden sollte.

Ort, Datum .....

.....  
Unterschrift