

# Kursprogramm ab September\*

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<p><b>Qi Gong</b> 10.30 Uhr, 96€ 8 x 60 Minuten Beginn: 07.09.26</p>			<p><b>Yoga auf dem Stuhl</b> 10.30 Uhr, 96€ 8 x 60 Minuten Beginn: 10.09.26</p>	<p><b>Pilates</b> 13.00 Uhr, 96€ 8 x 60 Minuten Beginn: 11.09.26</p>
<p><b>Aqua Rücken Fit</b> 10.45 Uhr, 128€ 8 x 45 Minuten Beginn: 07.09.26</p> <p>👍</p>			<p><b>Aqua Rücken Fit</b> 10.45 Uhr, 128€ 8 x 45 Minuten Beginn: 16.04.26</p> <p>👍</p>	
<p><b>Autogenes Training</b> 17.30 Uhr, 144€ 12 x 60 Minuten Beginn: 05.10.26</p> <p>👍</p>		<p><b>Aqua Rücken Fit</b> 15.30 Uhr, 128€ 8 x 45 Minuten Beginn: 09.09.26</p> <p>👍</p>		<p><b>Aqua Rücken Fit</b> 19.00 Uhr, 128€ 8 x 45 Minuten Beginn: 09.09.26</p> <p>👍</p>
		<p><b>Autogenes Training</b> 17.30 Uhr, 144€ 12 x 60 Minuten Beginn: 07.10.26</p> <p>👍</p>		

**Eine schriftliche Anmeldung  
ist notwendig! (s. Rückseite)**

\* Änderungen vorbehalten



zertifizierte Präventionskurse (80-100% Zuschuss durch ihre Krankenkasse möglich)

**Vital** Soest  
Prävention & Therapie

# Kursanmeldung



## Ich möchte mich zu folgendem Kurs anmelden:

Kurstitel: \_\_\_\_\_

Tag: \_\_\_\_\_

Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Startdatum: \_\_\_\_\_

## Meine Kontaktdaten

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass meine Angaben korrekt sind.

Weiterhin habe ich zur Kenntnis genommen, dass eine Abmeldung vom Kurs nur bis 14 Tage vor Kursbeginn möglich ist. Danach wird eine Bearbeitungsgebühr von 10€ fällig. **Mit Kursbeginn bin ich verpflichtet, die kompletten Kursgebühren zu übernehmen.**

Ein Wechsel in einen anderen Kurs oder das Nachholen einzelner Termine zu anderen Kurszeiten ist generell nicht möglich.

Eine Anmeldung ist auch per Mail an [doeben@soestvital.de](mailto:doeben@soestvital.de) möglich.

## Mündliche Anmeldungen nehmen wir nicht mehr entgegen.

Ihre Daten werden nur für die angegebenen Zwecke gespeichert und verarbeitet.

## Gesundheitszentrum der KSS Klinikum Stadt Soest

### Service GmbH

Senator-Schwartz-Ring 8

59494 Soest

IK: 444 590 411

☎ 0 29 21 90-20 66

☎ 0 29 21 90-15 55

Mail: [info@soestvital.de](mailto:info@soestvital.de)

Internet: [www.soestvital.de](http://www.soestvital.de)

Ort, Datum

Unterschrift