

# REHASPORT im WASSER!

Info + Anmeldung für **DEHAGFIT** Rehabilitationssport im Familienbad De Bütt.

Kontakt: academy@dehag.de · Tel: 02271 – 469 78 72 · mobil: 0163 – 1905519

EB = Erlebnisbecken – 135 cm flach - ca. 32°C. Die Mindestteilnehmerzahl pro Kurstermin ist 12 TN.

Für deinen Kostenträger: Unser Institutskennzeichen (IK) ist: 440589955

## Montag

Kurs Nr	Zeit	Kursinhalt	Stand: 15.7.2024	
Reha W1	12.15 – 13.00	Rehabilitationssport im stehiefen Wasser	flach	EB
Reha W2	13.00 – 13.45	Rehabilitationssport im stehiefen Wasser	flach	EB
Reha W3	13.45 – 14.30	Rehabilitationssport im stehiefen Wasser	flach	EB
Reha W4	14.30 – 15.15	Rehabilitationssport im stehiefen Wasser	flach	EB
Reha W5	15.15 – 16.00	Rehasport im Wasser insb. für Berufstätige	flach	EB

## Mittwoch

Reha W9	16.30 – 17.15	Rehasport im Wasser insb. für Berufstätige	flach	EB
---------	---------------	--	-------	----

## Donnerstag

Reha W6	10.00 – 10.45	Rehabilitationssport im stehiefen Wasser	flach	EB
Reha W7	10.45 – 11.30	Rehabilitationssport im stehiefen Wasser	flach	EB
Reha W8	11.30 – 12.15	Rehabilitationssport im stehiefen Wasser	flach	EB

**Meine Anmeldung:** Ich akzeptiere die **DEHAGFIT** AGBs (www.dehag.de) und melde mich an für den **DEHAGFIT** Rehasport Kurs mit der **Kursnummer:** \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Festnetz: \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

Beste Erreichbarkeit: \_\_\_\_\_ Krankenkasse/Kostenträger: \_\_\_\_\_

**Trainingshäufigkeit**  1x/Woche  2x/Woche  3x/Woche

Ich beginne am \_\_\_\_\_ Mein letzter Kurstag \_\_\_\_\_ (= max. \_\_\_\_ Monate)

Ja, meine Rehasport Verordnung ist genehmigt und im Original beigelegt.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_