



ANMELDEFORMULAR AUSBILDUNG

Für jedes Ausbildungs-Modul bitte separat ausfüllen, bei Bedarf bitte kopieren.

Name _____ **E-Mail** _____
Straße, Nr. _____ **PLZ, Ort** _____
Tel. _____ **Fax** _____
Beruf _____

Ich melde mich für folgende(n) Kurs/Ausbildungs-Modul/Prüfung an. Bitte unbedingt gewünschte Daten eintragen:

Kursort _____

PRINZIPIEN **PP Wochenendkurs** _____ **oder** **PP Onlinekurs** _____
 Ich habe den Prinzipien Kurs PP bereits am _____ besucht.

COMPREHENSIVE **S/R1** _____ **S/R2** _____ **S/R3** _____ **S/R4** _____ **S/R5** _____ **S/R6** _____

MATTE **M1** _____ **M2** _____ **M3/Mat with Props (Kleingeräte)** _____

REFORMER **Ref1** _____ **Ref2** _____ **Ref3** _____

AUFBAUKURS _____

PRÜFUNG _____

Ich zahle die Ausbildung: monatlich im Finanzplan gegen Rechnung im Paketpreis in Einzelkursen

Voraussetzungen:

– **Ich verfüge über anatomisches Grundwissen** (bitte testen Sie Ihr Wissen auf unserer Website mit dem Anatomie-Test)

Ja / Nein (Wir empfehlen Ihnen, unseren Aufbaukurs Anatomie zu belegen.)

Ich möchte einen Aufbaukurs Anatomie (Kurs A 9) zusammen mit einer Serie (s.o.) buchen und 150,- € sparen:

Anatomiekurs Datum: _____

– **Ich strebe einen Abschluss als MATTEN-, REFORMER-, STUDIO-Trainer an:**

Ich habe 25 Stunden Einzel- oder Gruppen-Unterricht Pilates erhalten

– **Ich strebe einen Abschluss als REHABILITATIONS-Trainer an:**

Ich bin staatl. anerkannter Physiotherapeut/Dipl. Sportlehrer/Sport- u. Gymnastiklehrer/andere: _____

Ich habe 25 Stunden Einzel- oder Gruppen-Unterricht Pilates erhalten

Ich habe von POLESTAR erfahren durch _____

(Ihr Vermittler erhält bei Abschluss eines POLESTAR Paketes bis zu 100 POLESTAR-Dollar.)

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen auf der Rückseite gelesen, verstanden und akzeptiert haben.

Datum _____ **Unterschrift** _____

Bitte faxen/senden Sie das Formular an: **POLESTAR GmbH**, Krefelder Straße 18, D-50670 Köln, **Fax +49 221/167946-8**

Widerrufsrecht

Sie haben die Möglichkeit, diese Anmeldung binnen einer Frist von zwei Wochen in Textform zu widerrufen. Zur Wahrung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung. Die Frist beginnt mit dem Eingang der Anmeldebestätigung bei Ihnen. Etwa bereits gezahlte Kursgebühren werden erstattet. Der Widerruf ist zu richten an: POLESTAR GmbH, Krefelder Str. 18, D-50670 Köln, Fax +49 221/167946-8, Mail: info@polestarpilates.de