



Anmeldeformular - Präventionskurs PMR

Die Progressive Muskelentspannung trägt zur Gesundheitsförderung bei.

Hiermit melde ich mich für den Kurs an:

Kursbeginn:

_____ (Datum)

Teilnehmer:

Vorname:

Name:

Straße / Hausnummer:

PLZ / Ort:

Telefon:

- ✱ **Sie lernen das Verfahren anzuwenden und erhalten zum Abschluss eine Teilnahmebestätigung und ein -zertifikat.**
- ✱ **Bringen Sie bitte bequeme Kleidung und warme Socken mit.**
- ✱ **Die Kursgebühr ist zur 2. Kursstunde zu entrichten.**
- ✱ **Kostenübernahme seitens der Krankenkassen**

Progressive Muskelentspannung ist als Prävention anerkannt.

Seitens des Gesetzgebers im Fünften Sozialgesetzbuch §20 Abs. 1 und 2 geregelt, daher beteiligen sich Krankenkassen wie BARMER, DAK, BKK, LKK, AOK u. v. a. an dem hier angebotenen Kurs. Die Abrechnung erfolgt im Rahmen der Kostenerstattung. Erkundigen Sie sich bitte im Vorfeld bei ihrer Krankenkasse.

Postanschrift:

Mandy Klar
Diplom-Psychologin
In der Marterlohe 10
92685 Floß

Fax:

09603 507

Telefon:

09603 888 947

