



# QiGong

Mit Leib und Seele

导引养生功

Daoyin Yangsheng Gong (DYYSG)  
nach Prof. Zhang Guangde  
(Sportuniversität Peking)

Herr  
Robert Forster  
Dorfstr. 45

47259 Duisburg-Serm

## Anmeldung – Daoyin Yangsheng Gong (Das bewegte Leitbahnen-QiGong)

Hiermit melde ich mich verbindlich an und erkläre mich mit den unten aufgeführten Bedingungen einverstanden.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

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

Kurs: **Kompakteinheit – Entspannung durch QiGong**

Kursleitung: Robert Forster und Doris Bast-Forster  
Kursbeginn: Teil 1, Samstag, 09. Oktober 2021  
Zeit: 14:00 – 17:00 Uhr (4 x 45 Min.)

Kursbeginn: Teil 2, Samstag, 20. November 2021  
Zeit: 14:00 – 17:00 Uhr (4 x 45 Min.)  
Kursgebühr: 120,00 EUR

Veranstaltungsort: **Freies Institut Kaiserberg**  
Schweizer Str. 9,  
47058 Duisburg

Die Kursgebühr ist bitte **vor** Kursbeginn zu entrichten.

Die Bezahlung erfolgt:  Barzahlung  Überweisung auf das Konto  
DKB Deutsche Kreditbank  
IBAN: DE43 1203 0000 1052 6590 73  
BIC: BYLADEM1001

Die Anmeldung verpflichtet zur Zahlung der vollen Kursgebühr. Eine Erstattung der Kursgebühr ist nur bei Ausfall des Unterrichts möglich. Bei Ausfall einzelner Stunden durch den Veranstalter werden Ersatzstunden angeboten. Es wird keine Haftung für Schäden jeglicher Art übernommen.

Der Kurs (Teilnahme an beiden Teilen) entspricht dem aktuellen Leitfaden Prävention "Handlungsfelder und Kriterien des GKV-Spitzenverbandes zur Umsetzung von §§ 20, 20 a und 20 b SGB V" und wurde von der Kooperationsgemeinschaft gesetzlicher Krankenkassen durch die Zentrale Prüfstelle Prävention zertifiziert. Versicherten einer teilnehmenden Krankenkasse können die Kurskosten im Rahmen der jeweils gültigen Satzungsregelung anteilig erstattet werden. Die entsprechenden Regelungen kann der Versicherte bei seiner Krankenkasse erfragen. Die Erstattung an den Versicherten erfolgt nach Abschluss des Präventionskurses durch die Krankenkasse.

Hiermit erkläre ich, dass ich mich in der Lage fühle an dem Seminar teilzunehmen und dass ich für meine Erfahrungen, mein Erleben und meine Gesundheit in diesem Seminar selbst die Verantwortung trage.

Unterschrift des Antragstellers: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

**Bitte tragen Sie bequeme Sportkleidung und Turnschuhe mit leichten Sohlen oder dicke Socken.**