

## Anmeldeformular

### Kontaktdaten (bitte vollständig ausfüllen)

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße / Hausnr.: \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Workshopdaten

**Kursname:** Workshop: Das Knie – Neue Trainingsformen aus dem neurozentrierten Training  
**Veranstaltungsort:** Physiotherapie Jarama, Oldesloer Straße 47, 22457 Hamburg  
**Termin:** 18. März 2025 von 16:30-18:00 Uhr  
**Dauer:** ca. 1,5 Stunden  
**Zielgruppen:** Das Alter und die körperliche Fitness spielen keine Rolle. Besondere Kenntnisse oder Fähigkeiten sind nicht nötig. Jede und jeder kann teilnehmen!  
**Kursgebühr:** 30,00€ (inbegriffen sind Teilnehmerunterlagen) plus 15,00€ für Starterset Neuroathletik, wenn gewünscht  
**Referent/in:** Katrin Gieseke (Physiotherapeutin/ Neuroathletiktrainerin)

Hiermit melde ich mich verbindlich zu der/ den oben genannten Veranstaltung(en) an. Die Teilnahmebedingungen habe ich akzeptiert.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Teilnehmer/In