

## Anmeldeformular

### Kontaktdaten (bitte vollständig ausfüllen)

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

### Kursdaten

**Workshop:** Sturzprävention - Fit in den zweiten Frühling!

**Veranstaltungsort:** Physiotherapie Jarama, Oldesloer Straße 47, 22457 Hamburg

**Termin:** 16.10.2025 15:00 - 17:30 Uhr und  
17.10.2025 14:30 - 17:00 Uhr

**Dauer:** 2 Einheiten á 2,5 Stunden (2 aufeinander aufbauende Einheiten à 2,5 Stunden mit zwei ca. 15min. Pausen)

**Zielgruppen:** Senioren (nach oben gibt es keine Altersbegrenzung! - auch mit bereits vorhandenen Einschränkungen der Mobilität! Im Alltag genutzte Hilfsmittel wie z.B. der Rollator werden mit in das Training eingebunden)

**Kursgebühr:** 90 € (inbegriffen: Snacks, Getränke und Teilnehmerunterlagen)

**Anmeldefrist:** 10. Oktober 2025

**Kursleitung:** Britta Schlüter (Physiotherapeutin / "Tritt Sicher" - Instruktorin)

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer/In