

## Anmeldeformular

### Kontaktdaten (bitte vollständig ausfüllen)

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

### Kursdaten

**Kursname:** Sturzprävention - Fit und mobil bis ins hohe Alter!  
**Veranstaltungsort:** Physiotherapie Jarama, Oldesloer Straße 47, 22457 Hamburg  
**Termin:** 10. April 2025 15:00 - 17:30 Uhr **und**  
11. April 14:30 - 17:00 Uhr  
**Dauer:** 2 aufeinander aufbauende Einheiten je 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:** 90,00€ (inbegriffen: Snacks, Getränke und Teilnehmerunterlagen)  
**Referent/in:** Britta Schlueter (Physiotherapeutin / "Tritt Sicher" - Instruktorin)  
**Anmeldefrist:** 05. April 2025

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

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Teilnehmer/In