**ANMELDUNG**

hiermit melde ich mich verbindlich zum Pilates-Kurs / Pilates & Dance Kurs an.

Bitte füllen Sie alles aus! Danke!

um\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Uhr; Start am\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tätigkeit/Beruf \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alter/Geb.dat:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ/ Wohnort:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AB vorhanden: \_\_\_\_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

im Falle einer kurzfristigen Absage wegen Krankheit, am Besten erreichbar per\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Erfahrungen:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

körperl. Beschwerden:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alle Angaben werden vertraulich behandelt und **nicht** weitergegeben.

**Ich melde mich hiermit verbindlich zum oben genannten Kurs an und werde die Gebühr** bar bezahlen

Falls sich bis zum angegebenen Zeitpunkt nicht genügend Teilnehmer angemeldet haben, startet der Kurs ab dem Zeitpunkt der Mindestanzahl von Teilnehmern.

Ich bin informiert, dass der Kurs keine ärztliche, psycho- oder physiotherapeutische Behandlung ersetzen kann. Falls ich zur Zeit in entsprechender Behandlung bin und Zweifel bestehen, ob der Kurs für mich geeignet ist, werde ich ärztlichen Rat einholen. In jedem Fall nehme ich an dem Kurs auf eigene Verantwortung teil.

**Haftung:**Jegliche Haftung für Personen- und Sachschäden, Verlust oder Diebstahl, seitens des Veranstalters/Kursleiters ist ausgeschlossen. Es wird kein Ersatz für den Verlust von persönlichen Gegenständen geleistet. Kursänderungen mit Vorbehalt.

Ich habe die AGB´s gelesen und bin damit einverstanden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift

Bitte diese **Seite 1 und Seite 3** mit Unterschrift einscannen und an[**info@physio-tanz.de**](mailto:info@physio-tanz.de) per E-Mail senden oder per Brief an

die physio & tanzwerkstatt

Sibylle S. Streich

Marktplatz 1

74321 Bietigheim – Bissingen

**dieses Blatt ist für SIE!**

**Bitte mitbringen:** am besten Stoppersocken (Parkettböden)- Decke, evtl. Kopfkissen, bequeme Kleidung, Zwiebellook- Matten sind vorhanden!

**Allgemeine Geschäftsbedingungen Pilateskurse**

Schriftliche oder elektronische Anmeldungen sind verbindlich und verpflichten zur Zahlung der Seminargebühr.

**Bitte bringen Sie das Geld bar mit. Danke.**

**Rücktritt:** Bei Rücktritt des Teilnehmers ist eine Abmeldung nur schriftlich **möglich bis 3 Wochen** vor Kursbeginn abzüglich einer Bearbeitungsgebühr von **40 €.** Es kann aber auch ein Ersatzteilnehmer gestellt werden.

A**b 3 Wochen vor dem Kurs:** ein Rücktritt ist nur möglich wenn einen Ersatzperson einspringt. Im längeren Krankheitsfall muß ein ärztliches Attest vorliegen.

**Kursausfall**: Muss ein Kurs wegen längerer Krankheit der Referentin oder mangels Beteiligung ausfallen, werden Sie benachrichtigt und erhalten die Gebühr zurück oder bekommen einen alternativen Termin genannt.

**Krankheitsregelung/Fehlen**: Versäumter Unterricht geht zu Lasten des Teilnehmers.

Ist der Teilnehmer am Unterricht verhindert, besteht die Möglichkeit, wenn möglich, in einer anderen Unterrichtsstunde die Fehlzeit nachzuholen. **Ein Anspruch darauf besteht jedoch nicht**, es ist allein ein Entgegenkommen und Extraservice der physio & tanzwerkstatt. Ersatzansprüche bestehen nicht**.** Bei Krankheit während eines laufenden Kurses, kann eine Ersatzperson einspringen.

**Bei Krankheit oder kurzfristiger Fortbildung des Lehrers** wird den Teilnehmern ein Ersatztermin in den Ferien oder am Wochenende angeboten oder am Kursende angehängt.

**Ferien:** In den **meisten** Schulferienzeiten entfällt auch der Kurs. Absprachen, den Kurs doch in den Ferien weiterzuführen, werden in dem jeweiligen Kurs individuell geregelt.

**Sibylle Streich**

(Streich & Streich GBR)

die physio & tanzwerkstatt

Sibylle S. Streich

Marktplatz 1

74321 Bietigheim – Bissingen

Privatpraxis & Bewegungsstudio

phone   07142/ 919 2 818

mobil     0160/2074740

[info@physio-tanz.de](mailto:info@physio-tanz.de)

[www.physio-tanz.de](http://www.physio-tanz.de/)

**bitte auch diese Seite ausfüllen und zusenden! Danke!**

**Hinweise zur Datenverarbeitung**

**1. Name und Kontaktdaten des für die Verarbeitung Verantwortlichen**

Diese Datenschutzhinweise gelten für die Datenverarbeitung durch:

die physio & tanzwerkstatt - Sibylle S. Streich - Marktplatz 1 - 74321 Bietigheim-B.

**2. Erhebung und Speicherung personenbezogener Daten sowie Art und Zweck und deren Verwendung**

**Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung**

von

Herrn / Frau ………………………………………………………………………….Geb.dat…………………………………..

Anschrift ………………………………………….…………………………………………………………………………………………

Tel.Festnetz……………………………………AB vorhanden…….

Mobil…………………………………………… AB vorhanden…….

e-mail…………………………………………………………………………………………………….

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der nachstehenden genannten Zweck erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung des DSGVO und des BDSG durch die physio & tanzwerkstatt verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.

Als Patient: Den „***Aushang Patienteninformation zum Datenschutz***“ habe ich gelesen und verstanden.

…………………………………………. ………………………………………….

Ort, Datum, Unterschrift

Informationen, die für die Erfüllung unseres Vertrages mit Ihnen im Rahmen unserer

Beauftragung notwendig sind

Die Erhebung dieser Daten erfolgt,

um Sie als unseren Kunden identifizieren zu können;

um Sie angemessen beraten und betreuen zu können;

zur Korrespondenz mit Ihnen; (u.a. Newsletter mit neuen Kursterminen)

zur Rechnungsstellung;

zur Abwicklung von evtl. vorliegenden Haftungsansprüchen sowie der

Geltendmachung etwaiger Ansprüche

Die Datenverarbeitung erfolgt auf Ihre Anfrage hin und ist nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b DSGVO

zu den genannten Zwecken für die angemessene Bearbeitung unseres Auftrages und für die

beidseitige Erfüllung von Verpflichtungen aus dem Vertragsverhältnis erforderlich.

Die für die Beauftragung von uns erhobenen personenbezogenen Daten werden bis zum

Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht gespeichert und danach gelöscht, es sei denn,

dass wir nach Artikel 6 Abs. 1 S. 1 lit. c DSGVO aufgrund von steuer- und handelsrechtlichen

Aufbewahrungs- und Dokumentationspflichten (aus HGB, StGB oder AO) zu einer längeren

Speicherung verpflichtet sind oder Sie in eine darüber hinausgehende Speicherung nach

Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. a DSGVO eingewilligt haben.

**3. Weitergabe von Daten an Dritte**

Eine Übermittlung Ihrer persönlichen Daten an Dritte zu anderen als den im Folgenden

aufgeführten Zwecken findet nicht statt.

Soweit dies nach Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b DSGVO für die Abwicklung von Auftragsverhältnissen

mit Ihnen erforderlich ist, werden Ihre personenbezogenen Daten an Dritte weitergegeben.

**Als Kunde oder Kursteilnehmer:**

Hierzu gehört insbesondere die Weitergabe an mögliche Vertragspartner und deren

Vertreter sowie Ärzte, Versicherungen und andere öffentliche Stellen und Behörden zum

Zwecke der Korrespondenz, der Werbung (Kurse, Infoveranstaltungen etc.) und Information sowie zur Erfüllung und Abwicklung von Personal Training Verträgen, Kursverträgen. Die weitergegebenen Daten dürfen von dem Dritten ausschließlich zu den genannten Zwecken verwendet werden.

**Als Patient:**

Zur Pflege der Kontaktdaten, der Erfüllung des Behandlungsvertrags, zur Abrechnung erbrachter Leistungen mit Krankenkassen, Abrechnungsstellen oder dem Patienten, zur therapeutischen Dokumentation, zum Erstellen von Behandlungsberichten und Arztbriefen.

Zu diesen Zwecken können Ihre Daten an den überweisenden Arzt, die Krankenkasse

und/oder die Abrechnungsfirma weitergegeben oder übermittelt werden. Dort werden diese

ebenfalls zu folgenden Zwecken verarbeitet und genutzt: Zur Pflege der Kontaktdaten, zur

Abrechnung erbrachter Leistungen mit Krankenkassen, zur therapeutischen Dokumentation

**4. Betroffenenrechte**

Sie haben das Recht:

gemäß Art. 7 Abs. 3 DSGVO Ihre einmal erteilte Einwilligung jederzeit gegenüber uns

zu widerrufen. Dies hat zur Folge, dass wir die Datenverarbeitung, die auf dieser

Einwilligung beruhte, für die Zukunft nicht mehr fortführen dürfen;

gemäß Art. 15 DSGVO Auskunft über Ihre von uns verarbeiteten personenbezogenen

Daten zu verlangen. Insbesondere können Sie Auskunft über die

Verarbeitungszwecke, die Kategorie der personenbezogenen Daten, die Kategorien

von Empfängern, gegenüber denen Ihre Daten offengelegt wurden oder werden, die

geplante Speicherdauer, das Bestehen eines Rechts auf Berichtigung, Löschung,

Einschränkung der Verarbeitung oder Widerspruch, das Bestehen eines

Beschwerderechts, die Herkunft ihrer Daten, sofern diese nicht bei uns erhoben

wurden, sowie über das Bestehen einer automatisierten Entscheidungsfindung

einschließlich Profiling und ggf. aussagekräftigen Informationen zu deren Einzelheiten

verlangen;

gemäß Art. 16 DSGVO unverzüglich die Berichtigung unrichtiger oder

Vervollständigung Ihrer bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten zu

verlangen;

gemäß Art. 17 DSGVO die Löschung Ihrer bei uns gespeicherten personenbezogenen

Daten zu verlangen, soweit nicht die Verarbeitung zur Ausübung des Rechts auf freie

Meinungsäußerung und Information, zur Erfüllung einer rechtlichen Verpflichtung,

aus Gründen des öffentlichen Interesses oder zur Geltendmachung, Ausübung oder

Verteidigung von Rechtsansprüchen erforderlich ist;

gemäß Art. 18 DSGVO die Einschränkung der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen

Daten zu verlangen, soweit die Richtigkeit der Daten von Ihnen bestritten wird, die

Verarbeitung unrechtmäßig ist, Sie aber deren Löschung ablehnen und wir die Daten

nicht mehr benötigen, Sie jedoch diese zur Geltendmachung, Ausübung oder

Verteidigung von Rechtsansprüchen benötigen oder Sie gemäß Art. 21 DSGVO

Widerspruch gegen die Verarbeitung eingelegt haben;

gemäß Art. 20 DSGVO Ihre personenbezogenen Daten, die Sie uns bereitgestellt

haben, in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesebaren Format zu

erhalten oder die Übermittlung an einen anderen Verantwortlichen zu verlangen und

gemäß Art. 77 DSGVO sich bei einer Aufsichtsbehörde zu beschweren. In der Regel

können Sie sich hierfür an die Aufsichtsbehörde Ihres üblichen Aufenthaltsortes oder

Arbeitsplatzes oder unseres Firmensitzes wenden.

Kassenärztliche Vereinigung Baden-Württemberg - Bezirksdirektion Stuttgart  
Albstadtweg 11 • 70567 Stuttgart  
Telefon: (0711) 78 75-0

**5. Widerspruchsrecht**

Sofern Ihre personenbezogenen Daten auf Grundlage von berechtigten Interessen gemäß

Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. f DSGVO verarbeitet werden, haben Sie das Recht, gemäß Art. 21 DSGVO

Widerspruch gegen die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten einzulegen, soweit

dafür Gründe vorliegen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben.

Möchten Sie von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen, genügt eine E-Mail an [info@physio-tanz.de](mailto:info@physio-tanz.de).

oder postalisch an

**die physio & tanzwerkstatt, Sibylle S.Streich**

**Marktplatz 1**

**74321 Bietigheim-Bissingen**

Im Falle des Widerrufs werden meine Daten nach Ablauf gesetzlicher Fristen und falls solche

nicht mehr zu beachten sind, mit dem Zugang der Willenserklärung von der Praxis gelöscht. Die

Praxis wird meinen Widerruf an die o. g. Dritten weiterleiten, die ihrerseits dann meine Daten

löschen. (Bitte beachten Sie die Aufbewahrungspflicht von 10 Jahren gegenüber dem Finanzamt)

**6. Rechtliche Grundlagen**

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 lit. h) DSGVO in

Verbindung mit Paragraf 22 Absatz 1 Nr. 1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz. Sollten Sie

Fragen haben, können Sie sich gern an uns wenden.

Bitte **Seite 1 und Seite 3** mit Unterschrift einscannen und an[**info@physio-tanz.de**](mailto:info@physio-tanz.de) per E-Mail senden oder per Brief an

die physio & tanzwerkstatt

Sibylle S. Streich

Marktplatz 1

74321 Bietigheim – Bissingen