

# Gesundheitskurs der Extraklasse für 6 - 12-Jährige

ALLES MIT SPASS. ALLES IM TEAM.

## Das besondere Athletiktraining für Deine Mannschaft!

Das Präventionszentrum Münster beschäftigt sich mit einer Frage: Wie kann ich den einzelnen Sportler besser machen, damit er das Team besser macht? Und da wollen wir schon den Kleinsten vorführen, was es heißt im Team Sport und Athletiktraining zu kombinieren. Deshalb möchten wir Euch zeigen, wie Gesundheit und Team auch außerhalb Eurer Sportart funktionieren.

### DAS SIND UNSERE ANGEBOTE:

**ANGEBOT 1:** Wir kommen 2x zu Euch auf die Anlage und führen mit den Kids einen Motoriktest durch. Zusätzlich findet ein Athletik- und Motoriktraining statt, dass wir in verschiedenen Spielformen verpacken.

**ANGEBOT 2:** Wir kommen nur für den ersten Termin zu Euch auf die Anlage. Im zweiten Termin toben wir uns dann nochmal gemeinsam im Ninfly aus.

## WER DARF EINEN ZERTIFIZIERTEN GESUNDHEITSKURS MACHEN?

Jedes Mitglied einer gesetzlichen Krankenkasse und jedes mitversicherte Familienmitglied, sowie alle Beihilfe-Berechtigten ab 6 Jahren haben das Anrecht auf zwei Präventionskurse pro Jahr. Diese Kurse werden von Kasse zu Kasse unterschiedlich bezuschusst.

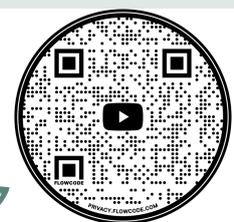
Bei unserem Kurs fallen für alle gesetzlich Versicherte & Beihilfe-Berechtigten nur 10€ und für Privatversicherte 20€ Eigenanteil an. Für das Angebot inkl. Ninfly kommen 10€ hinzu.

Am Ende sollt  
ihr sagen: Das  
war super!



Entwicklungsgesellschaft  
für Präventionszentren

SCAN ODER CLICK  
FÜR EINEN KLEINEN  
VORGESCHMACK  
AUF DAS TRAINING





Hier geht es zur  
1. Übungseinheit vom Kurs  
"Trainieren wie die Profis"



Präventionszentrum  
Münster

## ANMELDUNG ZUM KURS

NAME / VORNAME DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

NAME / VORNAME DES KINDES

GEBURTSTAG DES KINDES

STRASSE UND HAUSNUMMER

PLZ UND ORT

KRANKENKASSE DES KINDES

GESETZLICH VERSICHERT

PRIVAT VERSICHERT

BEIHILFE VERSICHERT

VERSICHERUNGSNUMMER DES KINDES

EMAIL-ADRESSE DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

TELEFONNUMMER DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Hiermit melde ich;

verbindlich zum Gesundheitskurs an.

Die genaue Abwicklung entnehmen Sie bitte dem Anschreiben.

**Information zum Datenschutz:** Die im Vertrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Name der Krankenkasse, und Krankenversicherungsnummer dienen allein dem Zwecke der Durchführung des Vertragsverhältnisses. Sie werden, soweit notwendig und erforderlich auf Grundlage gesetzlicher Bestimmungen erhoben und nicht an Dritte weitergegeben!

Die Datenschutzerklärung des Anbieters (Präventionszentrum Münsters) finden Sie auf der Webseite <https://pzmuenster.de/datenschutzerklaerung/>

Ich habe den Text „Bewegung macht Spaß“ gelesen und habe versucht, die Übungen mit meinem Kind durchzuführen. (Um zu den Übungen zu gelangen, scannen Sie einfach den QR-Code oben links mit ihrem Handy).

### Bitte beachten Sie bei meinem Kind:

1. Dass mein Kind unter chronischen Erkrankungen leidet.

JA  NEIN

2. Dass mein Kind unter Gelenkproblemen leidet.

JA  NEIN

3. Dass mein Kind unter Problemen der Wirbelsäule leidet.

JA  NEIN

4. Dass mein Kind unter Problemen mit dem Herz-Kreislaufsystem leidet.

JA  NEIN

5. Dass mein Kind körperliche Probleme bei der Durchführung der Übungen hat.

JA  NEIN

X

UNTERSCHRIFT DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN