

<b>Teilnehmer</b>	
Vorname, Name:	_____
Adresse:	_____
Geburtsdatum:	_____

<b>Eltern</b>	
Vorname, Name:	_____
Adresse:	_____
Handy-Nr.:	_____
E-Mail:	_____

<b>Kurs:</b>	_____
<b>Ort:</b>	Zumba Studio, Zeppelinstraße 6a, Herzogenaurach)
<b>Kosten:</b>	<b>300,- €</b>
<b>Bezahlung:</b>	Der Kurs findet ab mind. 10 Kindern statt.
	Die Anmeldung bitte per Email an <a href="mailto:info@daniela-saam.de">info@daniela-saam.de</a> schicken und die Kursgebühr über 300,-€ auf folgendes Konto überweisen.
	Daniela Saam, Bank N26, DE24 1001 1001 2629 2041 70 (NTSBDEB1XXX)
	Erst nach vollständiger Bezahlung ist die Kursteilnahme gesichert.

Bitte zum Kurs mitbringen: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sportkleidung</li> <li>• Hallenschuhe</li> <li>• Wasserflasche</li> </ul>	Bitte beachten: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Keinen Schmuck tragen</li> <li>• Haare zusammen binden</li> <li>• Getränke, nur Wasser</li> <li>• 5min. vor Kursbeginn da sein!</li> </ul>	T-Shirt Größe <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 110 - 116</li> <li><input type="checkbox"/> 122 - 128</li> <li><input type="checkbox"/> 134 - 146</li> <li><input type="checkbox"/> 152 - 164</li> </ul>	Einwilligung zur Aufnahme in eine Gruppenkurs <b>WhatsApp</b> Gruppe  <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
---	---	--	---

Ort, Datum: _____  Unterschrift Eltern: _____	<b>Kontaktdaten:</b>  Daniela Saam 09132-7386048 <a href="mailto:info@daniela-saam.de">info@daniela-saam.de</a> <a href="http://www.daniela-saam.de">www.daniela-saam.de</a>
---	---

## Informationen und Anamnese für den Programmteil „Reflexintegration“

Mein Kind \_\_\_\_\_ (Name)

- hat eine akute Gluten-/Kaseinunverträglichkeit oder Sensitivität
- hat eine akute Epilepsie
- hat ein KISS/KIDD Syndrom
- hat Schwindelmigräne
- Trisomie 21
- hat keine der aufgeführten Diagnosen
- ist sportgesund

Bei der Einnahme von Medikamenten mit dem Wirkstoff Methylphenidat kann das Training nur greifen, wenn die täglichen Übungen außerhalb der Wirkzeit des Medikamentes gemacht werden. Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass der Erfolg der Reflexintegration in hohem Maße von der täglichen Wiederholung der Übungen Zuhause abhängig ist! Eine Teilnahme an der Reflexintegration ist erst nach Abgabe der vollständig ausgefüllten Anmeldung möglich.

Für weitere Informationen zur Reflexintegration mit TaffeTiger findet jeden **ersten Montag im Monat um 20 Uhr** ein kostenloses Webinar per Zoom statt.  
**Zoom ID: 823 1875 2401**

### **Disclaimer für den LRS Deutschland Kurs**

Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass das Training kein Ersatz für medizinische und/oder psychologische Behandlung und/oder Betreuung ist. Der Klientin/Dem Klienten wird empfohlen, sobald sich die Notwendigkeit einer Diagnose und/oder Behandlung von ernsthaften Symptomen ergibt, sich an eine medizinische Person (Arzt, Psychologe etc.) zu wenden. Es werden keine Diagnosen gestellt, keine Heilversprechen gegeben, keine Medikamente verabreicht oder empfohlen, primär keine Leiden mit medizinischem Erfordernis behandelt. Die Klientin/Der Klient trägt die volle Verantwortung für sich und ihre/seine Handlungen während des jeweiligen Trainings/ Coachings und darüber hinaus. Sie/Er stellt Daniela Saam ausdrücklich frei von allen Haftungsansprüchen aus den stattfindenden Trainings/Coachings. Daniela Saam übernimmt keine Verantwortung für den eventuellen Missbrauch der hier angewandten Techniken, Modellen und Methoden, sowie Informationen.

Ich unterliege der Schweigepflicht. Ich kann auf Wunsch davon entbunden werden, falls es z.B. für ein Gespräch mit der Schule oder Lehrkraft sinnvoll erscheint.

Die Vervielfältigung jeglicher Art und Weise, Weitergabe an Dritte und/oder das unautorisierte Veröffentlichen der an die Hand der Klientin/des Klienten gegebenen Arbeitsmaterialien/Unterlagen ist nicht gestattet.

### **Einwilligungserklärung gemäß Datenschutz (DSGVO)**

Die erhobenen personenbezogenen und vertraulichen Daten, insbesondere Name, Anschrift und Telefonnummer, die allein zum Zwecke der Durchführung meiner Tätigkeiten und des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben und gespeichert.

Für jede darüber hinaus gehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen. Eine solche Einwilligung kannst Du im folgenden Abschnitt **freiwillig** erteilen.

### **Freiwillige Zustimmung der Verwendung Ihrer Daten**

***Ich willige ein, dass Daniela Saam mich außerhalb unseres Trainings kontaktieren und über aktuelle Angebote oder Kurse informieren darf:***

Telefonisch  E-Mail

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift