

Anmeldebogen zum Kurs:

## „Lecker – Locker – Leicht: Dein Weg zum Wunschgewicht“

Bitte füllen Sie den Bogen sorgfältig aus und schicken ihn uns per Post oder Mail ([hille@peakform.de](mailto:hille@peakform.de)).

1. **Kurstermine:** jeweils Dienstags ab 25.8.2026, 18:30h – 20:00h, 9 Termine (Pause in den Herbstferien).

2. **Kursgebühr: 295 €**

### 3. Persönliche Angaben

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Ort: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Größe: \_\_\_\_\_ Gewicht: \_\_\_\_\_ BMI: \_\_\_\_\_  $\text{Gewicht (kg)/((\text{Größe (m)} * \text{Größe (m)})$

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

### 4. Liegen bei Ihnen behandlungsbedürftige Erkrankungen vor?

**Nein – ich bin gesund und mein BMI liegt unter 30**

**Ja, und zwar:**

Adipositas Grad 1, BMI 30-35

Adipositas Grad 2, BMI > 35

Bluthochdruck / Hypertonie

Insulinresistenz/Prädiabetes

Diabetes Typ 2

Erhöhte Blutfettwerte, z.B.

Cholesterin

Erhöhte Harnsäurewerte / Gicht

Diabetes Typ 1

Unverträglichkeiten/Allergien

Essstörung

Sonstige Erkrankungen, welche:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bei einem BMI über 30, oder wenn Sie an weiteren ernährungsabhängigen Krankheiten leiden, benötigen Sie für die Teilnahme eine **ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung**.

Beim Vorliegen anderer behandlungsbedürftiger Erkrankungen sowie einem BMI über 35 bitten wir Sie zusätzlich um persönliche Rücksprache vor der Anmeldung. Eine Teilnahme im Rahmen eines Kurses muss dann individuell abgestimmt und gegenüber anderen Therapieformen abgewogen werden.

**5. Nehmen Sie Medikamente ein?** Wenn ja, bitte notieren:

Medikamentenname	Wirkstoff	Wofür / wogegen ?

**6. Online-Durchführung**

Der Kurs ist als Präsenzkurs geplant. In Ausnahmefällen, etwa bei behördlichen Anordnungen oder anderen unvorhergesehenen Umständen, können einzelne Termine als Online-Termin per Zoom stattfinden. Dies wird gegebenenfalls rechtzeitig bekanntgegeben.

**7. Anmeldung, Teilnehmerzahl, Zahlung und Abmeldung**

7.1 Die maximale Teilnehmerzahl für diesen Kurs beträgt 15 Personen. Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Eingangs berücksichtigt.

7.2 Wir behalten uns vor, Anmeldungen abzulehnen, wenn das gesundheitliche Profil für diesen Kurs ungeeignet ist. Die Anmeldung gilt als verbindlich, sobald Sie von uns die Anmeldebestätigung erhalten haben.

7.3 Die Kursgebühr von 295 € ist innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt der Anmeldebestätigung fällig. Bitte überweisen Sie den Betrag auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: Vera Hille  
IBAN: DE74280200503465737900  
Bank: Oldenburgische Landesbank (OLB)  
Verwendungszweck: Abnehmkurs Herbst 2026, Ihr Name

7.4 Sollte die Mindestteilnehmerzahl von 6 Personen nicht erreicht werden, findet der Kurs nicht statt. Bereits gezahlte Kurskosten werden vollständig erstattet.

7.5 Für Stornierungen gelten die Bedingungen gemäß unseren AGB ([www.peakform.de/agb](http://www.peakform.de/agb)): Stornierung bis 21 Tage vor Kursbeginn kostenfrei, zwischen 21 und 14 Tagen 50%, unter 14 Tagen keine Erstattung.

**8. Kostenbeteiligung der Krankenkasse**

Dieser Kurs ist von den Krankenkassen als **Präventionskurs** anerkannt. Gesetzliche Krankenkassen beteiligen sich daher an den Kurskosten; die Höhe variiert je nach Kasse und ist dort individuell zu erfragen. Grundvoraussetzung für die Erstattung ist die Teilnahme an mindestens 80% der Termine. Die Beantragung der Erstattung erfolgt durch den Teilnehmenden selbst nach Kursende anhand der ausgehändigten Teilnahmebescheinigung.

Liegt eine ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung vor, ist in der Regel eine deutlich höhere Kostenerstattung durch die Krankenkasse möglich. Wir empfehlen daher allen Teilnehmenden mit Notwendigkeitsbescheinigung, ihre Krankenkasse gezielt nach den Erstattungsmöglichkeiten im Rahmen der Ernährungstherapie nach §43 zu fragen.

**9. Hinweise zum Datenschutz**

Es gilt die Datenschutzerklärung der Praxis PEAK FORM, abrufbar unter [www.peakform.de/datenschutz](http://www.peakform.de/datenschutz).

**10. Persönliche Erklärung**

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit aller hier gemachten Angaben und melde mich verbindlich zum Kurs an. Ich habe die Hinweise zu Anmeldung, Abmeldung und Kostenbeteiligung zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese. Es gelten die Datenschutzerklärung und die AGB der Praxis PEAK FORM, abrufbar unter [www.peakform.de/datenschutz](http://www.peakform.de/datenschutz) und [www.peakform.de/agb](http://www.peakform.de/agb).

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_