

Sportsphysio & Science / ARK | Pastor-Klein-Straße 9 | 56073 Koblenz

Name:
Straße:
PLZ/Ort:



Kostenvereinbarung

<u>Nr.</u>	<u>Leistung</u>	<u>Gesamt/€</u>
1	Power-Performance Decoder	179,00€
Gesamtwert der Leistung		179,00€

Diese Kostensätze gelten als vereinbart und sind durch den Kunden zu begleichen. Ich habe zudem zur Kenntnis genommen, dass bei Absagen, die innerhalb 24h vor dem Termin erfolgen und gleichzeitig kein Ersatztermin vereinbart wurde, eine Ausfallgebühr von 50% der oben genannten Leistungen erhoben wird.

Datum

Unterschrift Kunde

Empfänger: Dominik Reßler
ING-DiBa
IBAN: DE51 5001 0517 5435 3402 48
BIC: INGDDEFFXXX

Mobil: 01520 4022370
Email: info@sportsphysioandscience.de

Einverständniserklärung & Aufklärungsbogen zum Power-Performance Decoder



Kundendaten

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Ich habe Kenntnis davon, dass der von Sportsphysio & Science durchgeführte Test mit annähernd maximalem körperlichen Einsatz durchgeführt wird und daher hoch belastend ist. **Die Testformen können sowohl das Herz-Kreislauf-System als auch den Bewegungsapparat akut stark belasten**, z.B. durch Anstieg der Herzfrequenz und des Blutdrucks, Belastung der Gelenke, Sehnen, Bänder, Muskulatur, Bandscheiben u.a. Sollten Sie sich nicht sicher sein, diesen Belastungen standhalten zu können, empfehlen Sportsphysio & Science dringend, sich sportärztlich untersuchen zu lassen.

Bei mir besteht keine Einschränkung der körperlichen Leistungsfähigkeit. Ich habe keine Bedenken gegen die Durchführung von sportmotorischen Tests mit maximaler Belastung des Herz-Kreislauf-Systems oder des Bewegungsapparates.

Meine Teilnahme an den Tests von Sportsphysio & Science geschieht auf freiwilliger Basis. Mir ist bewusst, dass dies keine ärztliche Untersuchung ist. Ich bestätige mit der Teilnahme, Sportsphysio & Science im Falle eines aus diesem Test entstandenen gesundheitlichen Schadens keine rechtlichen Folgen entstehen. Ich erteile mein Einverständnis, dass meine Daten bei Sportsphysio & Science gespeichert werden dürfen. Die Einverständniserklärung habe ich gelesen und verstanden und eine Kopie davon erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift Kunde/ges. Vertreter (bei Personen unter 18 Jahren)