
| Beginn | Leistung |
|---------------|-----------------|
|---------------|-----------------|

| | |
|----------------------------------|--|
| <u>Termine für Montag</u> | |
|----------------------------------|--|

| | |
|-------|------------------|
| 09:30 | Krankengymnastik |
|-------|------------------|

| | |
|--|---------------------|
| | Sandbad selbständig |
|--|---------------------|

| | |
|-------|--------------------|
| 11:00 | Schmerzbewältigung |
|-------|--------------------|

| | |
|-------|----------------------|
| 13:30 | MTT (Gerätetraining) |
|-------|----------------------|

| | |
|-------|---------------|
| 16:00 | Gesund sitzen |
|-------|---------------|

| | |
|-------|-------------------|
| 19:00 | Freizeitsport Bad |
|-------|-------------------|

| | |
|------------------------------------|--|
| <u>Termine für Dienstag</u> | |
|------------------------------------|--|

| | |
|-------|---------------------------------|
| 08:30 | Halswirbelsäule-Schulter Gruppe |
|-------|---------------------------------|

| | |
|-------|---------|
| 09:00 | Massage |
|-------|---------|

| | |
|-------|------------------------------|
| 10:00 | Bewegungsbad Halswirbelsäule |
|-------|------------------------------|

| | |
|--|---------------------|
| | Sandbad selbständig |
|--|---------------------|

| | |
|-------|---------------------|
| 13:30 | Cholesterin Vortrag |
|-------|---------------------|

| | |
|-------|--------------------|
| 14:30 | Autogenes Training |
|-------|--------------------|

| | |
|-------|-------------|
| 15:30 | Entspannung |
|-------|-------------|

| | |
|-------|---------------------|
| 19:00 | Freizeitsport Kraft |
|-------|---------------------|

Bitte bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift alle durch unsere Mitarbeiter abgezeichneten Anwendungen erhalten zu haben.

Unterschrift

| Beginn | Leistung |
|---------------|-----------------|
|---------------|-----------------|

Termine für Mittwoch

| | |
|--------------|-----------------------------|
| 08:30 | Visite bis 10.00 Uhr |
|--------------|-----------------------------|

| | |
|-------|---------------------|
| 09:30 | gesunde Ernährung 1 |
|-------|---------------------|

| | |
|-------|-------------|
| 10:30 | Psychologie |
|-------|-------------|

| | |
|-------|--------------------|
| 11:00 | Schmerzbewältigung |
|-------|--------------------|

| | |
|-------|-------------|
| 13:00 | Entspannung |
|-------|-------------|

| | |
|-------|--------------|
| 13:40 | Fangopackung |
|-------|--------------|

| | |
|-------|---------------------|
| 14:30 | Feinmotorikgruppe 2 |
|-------|---------------------|

| | |
|-------|----------------------|
| 15:00 | MTT (Gerätetraining) |
|-------|----------------------|

| | |
|-------|-------------------|
| 19:00 | Freizeitsport Bad |
|-------|-------------------|

Termine für Donnerstag

| | |
|-------|------------------|
| 08:00 | Haltungstraining |
|-------|------------------|

| | |
|--|---------------------|
| | Sandbad selbständig |
|--|---------------------|

| | |
|-------|------------------------------|
| 10:30 | Bewegungsbad Halswirbelsäule |
|-------|------------------------------|

| | |
|-------|---------|
| 11:20 | Massage |
|-------|---------|

| | |
|-------|--------------------|
| 13:30 | Autogenes Training |
|-------|--------------------|

| | |
|-------|----------------------|
| 15:00 | MTT (Gerätetraining) |
|-------|----------------------|

| | |
|-------|-------------|
| 16:30 | Entspannung |
|-------|-------------|

Bitte bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift alle durch unsere Mitarbeiter abgezeichneten Anwendungen erhalten zu haben.

Unterschrift

| Beginn | Leistung |
|--------|----------|
|--------|----------|

Termine für Freitag

| | |
|-------|---------------------------------|
| 08:30 | Halswirbelsäule-Schulter Gruppe |
| 09:30 | Krankengymnastik |
| | Sandbad selbständig |
| 11:00 | MTT (Gerätetraining) |
| 13:30 | Vortrag Gesundheit 1 |
| 19:00 | Freizeitsport Bad |

Termine für Samstag

| | |
|-------|------------------------------|
| 08:30 | Bewegungsbad Halswirbelsäule |
| 11:30 | Feinmotorikgruppe 2 |

Bitte bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift alle durch unsere Mitarbeiter abgezeichneten Anwendungen erhalten zu haben.

_____ Unterschrift