

Anmeldeformular

Präventionskurs nach § 20 SGB V



Kurs: Aquafit

Kurszeitraum: _____

Kursumfang: 8 × 45 Minuten Aquafit Gebühr: 125,- €

Teilnehmerzahl: 6–12

Kursort: Edith-Stein-Fachklinik Bad Bergzabern, Bewegungsbad (Ebene -1)

Adresse: Wiesenstraße 25
76887 Bad Bergzabern

Teilnehmerdaten

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____

Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Teilnahme-, Zahlungs- und Erstattungsbedingungen für den Präventionskurs »Aquafit« (gemäß § 20 SGB V)

Mit der Anmeldung kommt ein Vertrag zustande. Die komplette Kursgebühr ist innerhalb von 14 Tagen nach Vertragsübergabe, spätestens jedoch 14 Tage vor Kursbeginn zu überweisen. Bitte geben Sie als Verwendungszweck den Namen des Teilnehmenden, den Kursnamen und das erste Kursdatum an.

Die Anwesenheit wird protokolliert. Bei mindestens 80 %-iger Teilnahme erhalten die Teilnehmenden eine Bescheinigung zur Vorlage bei der Krankenkasse. Genaue Angaben zur Erstattungsregelung können Sie entweder direkt bei Ihrer Krankenkasse nachfragen oder auf der Homepage/App der jeweiligen Krankenkasse nachlesen.

Abhängig von der Krankenkasse wird meistens 75 %–100 % von der Kursgebühr zurückerstattet. Die Erstattung kann auf 1–2 Kurse pro Kalenderjahr begrenzt sein.

Teilnehmen kann jede Person, sofern bei der Durchführung des Kurses keine gesundheitlichen Bedenken bestehen. Eine Krankheit wird im Rahmen dieser Präventionsleistung nicht behandelt. Die Teilnehmenden melden sich zum o.g. Kurs verbindlich an und erkennen mit ihrer Unterschrift die folgenden Bedingungen an:

Der Kurs ist von der Zentralen Prüfstelle Prävention zertifiziert und entspricht den Richtlinien gemäß §20 SGB V. Bei Ausfall eines Kurstermins durch Verschulden der Kursleitung wird ein Ersatztermin angeboten. Versäumte Termine können nicht nachgeholt werden. Bei Nichtteilnahme an einzelnen Stunden besteht kein Anspruch auf Teilrückerstattung der Kursgebühr.

Die Anmeldung muss schriftlich und mit Unterschrift erfolgen. Die Teilnahme erfolgt auf eigene Verantwortung. Die Kursleitung übernimmt keinerlei Haftung bei Beschädigungen, Unfällen, Verlust, Verspätungen und sonstigen Unregelmäßigkeiten. Für mitgebrachte Wertsachen, Schmuck, Geld sowie Kleidung übernimmt die Kursleitung keinerlei Haftung.

Datenschutz: Ihre Daten werden vertraulich behandelt und keinem Dritten zugänglich gemacht. Sie dienen ausschließlich der Verwaltung oder zur Kontaktaufnahme

Rückgabe

Bitte senden Sie das unterschriebene Formular

per E-Mail an:  praevention-bza@ctt-reha.de

oder per Post an: **Edith-Stein-Fachklinik**
Wiesenstraße 25
76887 Bad Bergzabern