

Kursanmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Kurs an:

Kursbezeichnung		Kursbeginn
Kursgebühr in €		
Name / Vorname des Kursteilnehn	Geburtsdatum	
Name / Vorname des Erziehungsbe	Geburtsdatum	
Straße		Hausnummer
Postleitzahl	Wohnort	
Telefon	Handy E-Mail	
Datenschutzbestimmu	en Teilnahme- und Geschäftsbedingungen so ngen für das Kurswesen von VitaReha, Reha- ınd erkläre mich damit einverstanden.	
Ort	Datum Unterschrift des Teilnehmers/	Ærziehungsberechtigten
	Stempel des Veranstalters/Un	iterschrift

Kontaktbogen/Gesundheitsfragebogen VitaReha e.V.





Name:		Vorname:		(Geburtsdatum:	
Telefonnumm	er:		Telefor	n/Handy:		
Straße:			Hausnur	nmer:		
Straise.		'	_			
PLZ/Ort:			e-mail:			
Körpergröße:			Gewich	nt:		
Beruf:						
	□überwiegend sitz	end		□überwiegend	d stehend	
	☐ häufig körperlich anstrengend			□abwechslung	gsreich	
	□Schichtarbeit			□nicht mehr berufstätig		
Angaben zur I Treiben Sie Sp	körperlichen Tätigkei Port	<u>t:</u> □j	a □nein			
Sportart:		Da	uer:	На́ι	ufigkeit:	
Sportart:		Da	uer:	Нäu	ufigkeit:	
Sportart: Anamnese:	Leiden Sie u		-		ıfigkeit:	
	□Kopf □HWS □Schulter	nter Schmerzei □ Becken □ Hüfte □ Kniegelen ürtel □ Fußgelenl	n? Wenn ja, wo? (kr	eisen sie ein) Wann treten die	Schmerzen auf? Im Ruhezustand Schmerzen?	
Anamnese:	□Kopf □HWS □Schulter □Schultergi □BWS □Ellbogen □Handgelei	nter Schmerzei □ Becken □ Hüfte □ Kniegelen ürtel □ Fußgelenl	n? Wenn ja, wo? (kr	eisen sie ein) Wann treten die In Belastung Was lindert die S Kälte Wärme	Schmerzen auf? Im Ruhezustand Schmerzen?	
Anamnese:	□Kopf □HWS □Schulter □Schultergi □BWS □Ellbogen □Handgelei	nter Schmerzei □ Becken □ Hüfte □ Kniegelen ürtel □ Fußgelenl	n ? Wenn ja, wo? (kr ke ke	eisen sie ein) Wann treten die In Belastung Was lindert die S Kälte Hochlegen	Schmerzen auf? Im Ruhezustand Schmerzen?	

☐ Operation?, wenn ja wo?:		Wann?	
☐ Bandscheibenvorfall?, wer	nn ja wo?	Wann?	
□Skoliose?	☐Morbus Bechterew?	☐Osteoporose?	
Weitere Erkrankungen?			
☐Herzerkrankungen?	□Infarkt	☐Herzmuskelentzündung	
☐Ballonerweiterung	☐(PTCA) Stent/Bypässe	☐ Bluthochdruck	
□ Diabetes Mellitus	□Lungenerkrankungen/Astl	nma/COPD	
☐ Morbus Parkinson	□Rheuma	□Krebs	
□Krampfadern	☐ Schwangerschaft		
☐Tabletten? Welche und	wie oft?		
☐Marcumar? ☐Betablock	er?		
Was sind Ihre Erwartungen u	ınd Wünsche? Was ist Ihr aktue	lles Ziel?	
Ich bestätige die Richtigkeit (und Vollständigkeit der Angabei	n. Jegliche Änderungen meines Gesur	ndheitszustandes
	ungsleiterin, dem Übungsleiter		
Datum:	Linte	erschrift:	
Datum. 1	Office	riscinit.	
Unterschrift des Mitarbeiters	s: Unte	erschrift des Übungsleiters:	

Datenschutz-Hinweis: Die im Fragebogen gewonnenen Daten werden nach den gesetzlichen Datenschutzbestimmungen erfasst und absolut vertraulich behandelt.

Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung

von Herrn / Frau
Anschrift
ch bin einverstanden, dass durch die Praxis für Physiotherapie Anja Jüttemann meine Dater zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden: Zur Pflege der Kontaktdaten, der Erfüllung des Behandlungsvertrags, zur Abrechnung erbrachter Leistungen mit Krankenkassen, Abrechnungsstellen oder dem Patienten, zur herapeutischen Dokumentation, zum Erstellen von Behandlungsberichten und Arztbriefen.
Zu diesen Zwecken können Ihre Daten an den überweisenden Arzt, die Krankenkasse und/ oder die Abrechnungsfirma weitergegeben oder übermittelt werden. Dort werden diese ebenfalls zu folgenden Zwecken verarbeitet und genutzt: Zur Pflege der Kontaktdaten, zur Abrechnung erbrachter Leistungen mit Krankenkassen, zur therapeutischen Dokumentation.
ch bin darauf hingewiesen worden, dass
 die im Rahmen der vorstehenden genannten Zweck erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung des DSGVO und des BDSG erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.
 die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt und dass ich mein Einverständnis verweigern mit der Folge, dass der Behandlungsvertrag nicht erfüllt werden kann/nicht zustande kommt und die Behandlung mit der Krankenkasse nicht abgerechnet werden kann.
 Ich bin jederzeit berechtigt, Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten zu verlangen.
 Ich bin jederzeit berechtigt, die Berichtigung, Löschung oder Sperrung einzelner personenbezogener Daten zu verlangen.
 Ich bin jederzeit berechtigt, mit Wirkung für die Zukunft diese Einwilligungserklärung zu widerrufen.
m Falle des Widerrufs ist der Widerruf zu richten an:
/itaReha e.V., Reha- und Gesundheitssport Steinfurt e.V.
vertreten durch Anja Jüttemann
Goldstraße 13
48565 Steinfurt
m Falle des Widerrufs werden meine Daten nach Ablauf gesetzlicher Fristen und falls solche nicht mehr zu beachten sind, mit dem Zugang der Willenserklärung der Praxis gelöscht. Die Praxis wird meinen Widerruf an die o.g. Dritten weiterleiten, die ihrerseits dann meine Dater öschen.
Den " <i>Aushang Patienteninformation zum Datenschutz</i> " habe ich gelesen und verstanden
Drt, Datum Unterschrift



Allgemeine Teilnahme- und Geschäftsbedingungen für das Kurswesen von VitaReha, Reha- und Gesundheitssport Steinfurt e.V.

Vertragsschluss

Die mündliche oder schriftliche Anmeldung durch den Vertragspartner per Mail oder in der Geschäftsstelle des Vereins ist ein bindender Vertragsabschluss.

Rücktrittsrecht

Der Vertragspartner ist berechtigt, bis 2 Woche vor Kursbeginn kostenfrei vom Vertrag zurückzutreten. Der Rücktritt muss schriftlich und innerhalb der gewährten Frist erfolgen. Spätere Rücktritte gewähren keinen Anspruch auf Erstattung der Kursgebühr. Wird der Platz anderweitig besetzt, kann der fällige Teilnehmerbetrag unter Abzug einer Bearbeitungsgebühr von 10,-€ pro Teilnehmer erstattet werden.

Der Verein ist berechtigt, aufgrund zu geringer Teilnehmerzahlen oder Ausfall des Kursleiters vom Vertrag zurückzutreten. In einem solchen Fall werden die Vertragspartner unverzüglich informiert, Schadensersatzanspruch besteht nicht. Im Fall eines Kursausfalles unsererseits, wird der Kurs zu einem anderen Termin wiederholt. Der Nachholtermin wird rechtzeitig bekannt gegeben.

Widerrufsrecht

Der Vertragspartner hat das Recht, seine Vertragserklärung innerhalb von zwei Wochen nach Unterzeichnung ohne Angabe von Gründen schriftlich zu widerrufen. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt eine rechtzeitige Absendung des schriftlichen Widerrufs an: VitaReha, Reha- und Gesundheitssport Steinfurt e.V., Goldstraße 13 in 48565 Steinfurt oder per Mail an info@physio-steinfurt.de. Im Falle eines wirksamen Widerrufes sind die beiderseits bereits empfangenen Leistungen zurückzugewähren. Das Widerrufsrecht gilt nicht, wenn der gebuchte Kurs bereits stattgefunden und der Teilnehmer sie besucht hat. Zahlung

Die mündliche oder schriftliche Anmeldung zum Kurs verpflichtet zur Zahlung der Kursgebühr. Die Zahlung der Kursgebühr hat spätestens zu Kursbeginn zu erfolgen. Die Bezahlung erfolgt bar und in voller Höhe in unserer Geschäftsstelle. Der Verein ist berechtigt, bei nicht rechtzeitiger Zahlung die Teilnahme am Kurs zu verweigern. Die Kursteilnahme ist nicht an andere Personen übertragbar und eine Auszahlung/Rückerstattung der Kursgebühr ist bei Abbruch oder Nichtantreten nur in Ausnahmefällen, wie z.B. einer schwerwiegenden Erkrankung möglich. In einem solchen Fall sind entsprechende Nachweise vorzuzeigen.

Teilnahmebescheinigung

Die Teilnahmebescheinigung zur Vorlage bei Ihrer (gesetzlichen) Krankenkasse erhalten Sie am letzten Kurstag. Sollten Sie an diesem Tag verhindert sein, können Sie die Bescheinigung innerhalb von 4 Wochen nach Beendigung des Kurses in unserer Geschäftsstelle abholen. Der Verein weist darauf hin, dass für die Bezuschussung eines Kurses durch die Krankenkasse eine regelmäßige Teilnahme (mind. 80%) erforderlich ist. Die Kursgebühr ist unabhängig von einer eventuellen Bezuschussung durch die Krankenkasse in vollem Umfang durch den

Kursteilnehmer zu leisten. Der Verein übernimmt keine Garantie für eine Bezuschussung der Kurse durch die Krankenkassen. Der Kursteilnehmer ist selbstständig verantwortlich für die Beantragung derartiger Bezuschussung.

Kursorganisation, Kursplätze und Durchführung

Für jeden Kurs ist eine minimale und eine maximale Teilnehmerzahl festgelegt. Bei unzureichender Teilnehmerzahl wird der Kurs in der Regel nicht ab dem ausgeschriebenen Datum durchgeführt, sondern beginnt zu einem späteren Zeitpunkt. Aus organisatorischen Gründen behält sich der Verein vor, Kurse zeitlich zu verschieben oder zusammenzulegen. Fällt eine Kursleitung aus, kann der Verein einen Kursleiterwechsel vornehmen oder eine Stellvertretung einsetzen.

Versäumte Lektionen

Grundsätzlich besteht kein Anspruch auf Nachholung versäumter Lektionen oder auf Zurückerstattung solcher. Findet ein Kurs derselben Art an einem anderen Wochentag statt, besteht die Möglichkeit bei Verfügbarkeit und rechtzeitiger Anmeldung durch den Kursteilnehmer die verpasste Lektion innerhalb desselben Kursquartals nachzuholen. Hierzu lässt sich der Teilnehmer einen Gutschein von seinem Kursleiter ausstellen und meldet sich entsprechend für die Nachholstunde an.

Haftung/Versicherung

Der Verein schließt jegliche Haftung für entstandene Schäden aus. Die Benutzung der Anlagen und die Kursteilnahme erfolgen auf eigene Verantwortung. Für mitgebrachte Gegenstände und Bekleidung wird keine Haftung übernommen. Bei allfälligen gesundheitlichen Problemen hat der Kursteilnehmer im Vorfeld einen Arzt zu konsultieren. Der Kursteilnehmer ist dazu verpflichtet, den Kursleiter spätestens bei Kursbeginn über chronische und bestehende Erkrankungen und Gesundheitsbeeinträchtigungen zu informieren. Der Verein übernimmt keine Haftung für Folgeschäden die aus der Missachtung dieser Informationspflicht resultieren. Der Veranstalter behält sich das Recht vor, bei gesundheitlicher Beeinträchtigung eine Bescheinigung über die Unbedenklichkeit der Teilnahme vom Arzt zu verlangen.

Programm- und Preisänderungen

Der Verein behält sich Programm- und Preisänderungen sowie Änderungen der allgemeinen Geschäftsbedingungen vor.

Datenschutzklausel gemäß § 33 BDSG

Alle personenbezogenen Daten werden vom Verein gespeichert und ausschließlich nach den geltenden Bestimmungen genutzt und verarbeitet. Ein Aushang informiert den Teilnehmer im Eingangsbereich der Übungsstätte.