

Anmeldung für Präventionskurse nach § 20 SGB

Praxis für Physiotherapie Ines Beger - Pestalozzistraße 60- 04178 Leipzig

Tel: 0341 4422796 – Fax: 0341 4421756 – Email: kursanmeldung@physio-beger.de

Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>
Ort	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Krankenkasse + Krankenkassennummer	<input type="text"/>
Versichertennummer	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
E-Mail Adresse	<input type="text"/>

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Präventionskurs an.

Teilnahmebedingungen:

Die Anmeldung gilt als verbindlich, sobald das Anmeldeformular bei uns eingegangen ist. Die Kursgebühr muss bis spätestens 2 Wochen vor Kursbeginn bezahlt sein. Präventionskurse sind nicht auf andere Personen übertragbar und eine Auszahlung bei Abbruch ist nicht möglich. Der Kurs findet erst nach Erreichen der Mindestteilnehmerzahl statt. Im Falle eines Kursausfalles wird ein Nachholtermin vereinbart.

Die Kursgebühr ist vor Kursbeginn in bar oder per Überweisung auf folgendes Konto zu entrichten:

Praxis für Physiotherapie Kontoinhaber: Ines Beger
IBAN: DE 83 8609 5604 0307 7328 40
Verwendungszweck: Kursname + Kursbeginn + Name Teilnehmer

Für AOK-Versicherte: Bei Gutscheinabrechnung müssen Sie 80% der Kursstunden absolviert haben. Sonst verliert der Gutschein seine Gültigkeit und die volle Kursgebühr wird Ihnen in Rechnung gestellt.

Im Falle einer kurzfristigen Absage vor Kursbeginn aus gesundheitlichen Gründen bitten wir Sie um ein ärztliches Attest, damit wir Ihnen den Kurs nicht in Rechnung stellen müssen.

Stornokosten bei Absagen aus sonstigen Gründen: Bis zu einer Woche vor Kursbeginn: 50% der Kursgebühren. Innerhalb einer Woche vor Kursbeginn: 100% der Kursgebühren. Wir behalten uns vor, Kurse wegen geringer Teilnehmerzahl zu verschieben oder abzusagen. In diesem Fall werden Sie rechtzeitig informiert und die Kursgebühren werden von uns zurück erstattet, sofern Sie an anderen Kursen nicht teilnehmen wollen.

Kursbezeichnung	<input type="text"/>
Kurstag	<input type="text"/>
Kurszeit	<input type="text"/>

Datenschutzhinweis:

Im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen erheben und verarbeiten wir die von Ihnen genannten personenbezogenen Daten bei der Anmeldung sowie während des Aufenthaltes in unserer Praxis zur gegenseitigen, ordnungsgemäßen Vertragserfüllung. Es findet keine Datenübermittlung an Dritte statt. Die Daten werden im Rahmen der gesetzlichen Frist aufbewahrt und danach gelöscht.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift