

Informationsblatt- Rückbildungsgymnastik in der Gruppe

Der Kurs 24/4 besteht aus 8 Einheiten zu je 75 Minuten.

Der Kurs findet statt: Westpfalz Klinikum Kirchheimbolanden
Dannenfelser Str. 36, 67292 Kirchheimbolanden

beginnend am: 15.04.2024 **Zeit vom** 18:15 **bis** 19:30

(weitere Termine: 22.04, 29.04, 06.05, 13.05, 27.05, 03.06, 10.06)

Inhalt: Aufbau und Kräftigung aller Muskelpartien, die sich während der Schwangerschaft und Geburt verändert haben.

Da die Kursstunden aufeinander aufbauen, ist es nicht möglich, eine Teilnehmerin während des laufenden Kurses durch eine andere zu ersetzen. Eine vorzeitige Kündigung vor Ende des Kurses, gleich aus welchen Gründen, ist nicht möglich. Auch auf das außerordentliche Kündigungsrecht nach §§ 626, 627 BGB verzichtet die Teilnehmerin ausdrücklich.

Kursrelevante gesundheitliche Beschwerden oder Einschränkungen sind der Hebamme unverzüglich mitzuteilen. Die Hebamme übernimmt keinerlei Haftung für Garderobe und abgelegte Gegenstände. Die Leistungsempfängerin sollte nur die notwendigen Kleidungsstücke und Gebrauchsgegenstände zu Kursen und Termine mit der Hebamme einbringen.

Die Kursgebühren für wahrgenommene und entsprechend durch Unterschrift quittierte Kursstunden werden bei gesetzlich Versicherten von der Hebamme direkt mit der Krankenkasse der Versicherten abgerechnet. **Versäumte Kursstunden können nicht zu Lasten der gesetzlichen Krankenversicherung abgerechnet werden und sind von der Teilnehmerin selbst zu bezahlen.** Dabei ist es unerheblich, aus welchem Grund die Teilnahme nicht erfolgt.

(Der Teilnehmerin wird in solchen Fall derselbe Satz in Rechnung gestellt, der auch für die reguläre Teilnahme berechnet worden wäre. Bei gesetzlich Versicherten sind das z.Z. 7,96 € pro 60 Minuten.)

Privat Versicherte Kursteilnehmerinnen erhalten von der Abrechnungszentrale nach Beendigung des Kurses unabhängig von Fehlstunden eine Rechnung über die Kosten des gesamten Kurses. Der zu zahlende Betrag richtet sich nach der jeweils gültigen Hebammen-Gebührenverordnung für Privat-Versicherte.

Bitte mitbringen: Handtuch, leichte Sportbekleidung, ggf. Wickelsachen und ein Unterlegtuch für Ihr Baby und am ersten Kurstag Ihre Versicherungskarte.

Hebamme Anita Gáspárné Bercsényi

Friedenstr.43, 67292 Kirchheimbolanden – mail@hebammeanita.de - 0157 32401986

Verbindliche Kursanmeldung - Rückbildungsgymnastik in der Gruppe

Ich melde mich hiermit verbindlich zu dem Kurs _____ an

(Bitte Kursnummer oder erster Kurstag und Uhrzeit eintragen)

und erkläre mich mit den o.g. Teilnahmebedingungen einverstanden. Eine Ausfertigung dieser Anmeldung (inkl. Infoblatt) habe ich erhalten.

Name, Vorname

geb. am

Anschrift

Email-Adr., Telefon/Mobil

Krankenkasse

Versicherungs-Nr.

(mit Buchstaben beginnend)

Kassen IK Nr.

Kartengültigkeit bis

Geburtsdatum des Kindes

Privatversichert:

ja

nein

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmerin

Hebamme Anita Gáspárné Bercsényi

Friedenstr.43, 67292 Kirchheimbolanden – mail@hebammeanita.de - 0157 32401986

Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung

von Frau

Anschrift

Ich bin einverstanden, dass durch die Hebamme Anita Gáspárné Bercsényi meine Daten zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden: Zur Pflege der Kontaktdaten, der Erfüllung des Behandlungsvertrags, zur Abrechnung erbrachter Leistungen mit Krankenkassen, Abrechnungsstellen oder Ihnen selbst als Privatversicherte, zur Betreuungsdokumentation und Erstellen von Übergabeprotokollen oder 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: Zur Pflege der Kontaktdaten, zur Abrechnung erbrachter Leistungen mit Krankenkassen, zur Dokumentation der Betreuung oder Leistungserbringung.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass

- die im Rahmen der vorstehenden genannten Zweck erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.
- die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt und dass ich mein Einverständnis verweigern kann mit der Folge, dass der Behandlungsvertrag nicht erfüllt werden kann/nicht zustande kommt und die Behandlung nicht mit der Krankenkasse abgerechnet werden kann.
- Ich jederzeit berechtigt bin, Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten zu verlangen.
- Ich jederzeit berechtigt bin, die Berichtigung, Löschung oder Sperrung einzelner personenbezogener Daten zu verlangen.
- Ich jederzeit berechtigt bin, mit Wirkung für die Zukunft, diese Einwilligungserklärung zu widerrufen.

Im Falle des Widerrufs ist der Widerruf zu richten an:

Hebamme Anita Gáspárné Bercsényi
Friedenstr.43, 67292 Kirchheimbolanden

Im Falle des Widerrufs werden meine Daten nach Ablauf gesetzlicher Fristen und falls solche nicht mehr zu beachten sind, mit dem Zugang der Willenserklärung in der Praxis gelöscht. Die Praxis wird meinen Widerruf an die oben genannten Dritten weiterleiten, die ihrerseits dann meine Daten löschen.

Die „Informationen zum Datenschutz“ habe ich gelesen und verstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift