

Anschrift Versicherte/r:

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Versicherungsnr.: _____

Geb. Dat.: _____

Reginenstr. 16
59069 Hamm

Telefon (0 23 81) 49 77 79

Mobil (01 76) 69 29 86 40

E-Mail mail@naehr-wert.info

Web www.naehr-wert.info

Anmeldung Gruppenkurs „Top in 4M“

Kurs für präventive Ernährungsberatung nach § 20 SGB V:

Zur Teilnahme am o.g. Kurs wird nachstehender Vertrag geschlossen:

Inhalt:

Top in 4M: In 8 Schritten zum Wohlfühlgewicht

1. Aktuelle Grundlagen zum Thema Lebensstil, Essen und Ernährung & Ursachen von Übergewicht
2. Auswertung der Ernährungsprotokolle & Zielbildung
3. Energiebedarf, das Nährstoffquartett, Fett ist nicht gleich fett
4. Kohlenhydrate: Nutzen und Grenzen, Werbung und Einkaufsverhalten
5. Energiearme und -freie Getränke, Meine Ziele: Wie soll ich das alles schaffen?
6. Eiweiß – Bedeutung des Nährstoffes – Wir sorgen für mehr Bewegung
7. Fixe Küche – Snacks, Werbung und Konsumverhalten
8. Ende gut – alles gut? Ziele erreicht? Wie geht es weiter?

Zielgruppe: Gesunde mit BMI ≥ 25 bis < 30 , Abweichungen davon siehe unten

Kursort: Dohmwirthhof, Reginenstr.16, 59069 Hamm

Kursgebühr: 195€, der Kurs wird von den Krankenkassen in Höhe von 75€ bis 100% bezuschusst.

Enthaltene Leistungen:

8 Kurseinheiten á 60 Minuten

Kursunterlagen

Zusätzlich schenke ich Ihnen zu Beginn und zum Ende des Kurses die Messung der Körperzusammensetzung mit der BIA-Körperwaage im Wert von 48,-Euro.

Der/die Kursteilnehmer/in gibt folgende Erklärung ab:

Einverständniserklärung Honorar:

Ich erkläre mich mit der o.g. Honorarvereinbarung einverstanden.

Kostenbeteiligung durch die Krankenkassen:

Ich wurde darüber informiert, dass die Kosten für den Präventionskurs aufgrund der Qualifikation der Ernährungsberaterin und der Kurszertifizierung bei der ZPP von den Krankenkassen/Privaten Krankenversicherungen in unterschiedlicher Höhe bezuschusst werden können. Über die Möglichkeiten und der Kostenbeteiligung erkundige ich mich bei meiner Krankenkasse. Eine Anwesenheit von 80% erforderlich ist, um eine Rückerstattung bei der Krankenkasse erzielen zu können. Die Anwesenheits-bescheinigung wird mir zum Kursende ausgehändigt. Den Antrag auf Rückerstattung stelle ich eigenverantwortlich.

Vereinbarung über Art und Weise der Rechnungsstellung:

Die Rechnungsstellung erfolgt im Voraus nach Eingang der Anmeldung und ist von mir sofort zu begleichen. Erst mit Zahlungseingang ist der vorgemerkte Kursplatz gebucht. Abweichende Vereinbarungen bedürfen der Schriftform.

Vertragsrücktritt:

Bei Rücktritt vom Vertrag bis drei Wochen vor Kursbeginn verpflichte ich mich, eine Aufwandsentschädigung von 20% der Kursgebühr zu leisten, bei einem späteren Rücktritt werde ich 50% der Kursgebühr begleichen.

Verschwiegenheit der Teilnehmer:

Mir ist bekannt, dass die Bereitschaft zum offenen Gespräch in vertrauensvoller Atmosphäre eine wichtige Voraussetzung für den Kurserfolg ist. Auch sehr persönliche Probleme können dabei zur Sprache kommen. Die mir im Kurs bekannt gewordenen Informationen über einzelne Teilnehmer werde ich vertraulich behandeln.

Gilt bei einem BMI ≥ 30 bis < 35 und/ oder einer behandlungsbedürftigen Erkrankung:

Bei Vorlage behandlungsbedürftiger Erkrankungen oder einem BMI ≥ 30 ist vor dem Start des Kurses eine Absprache mit dem behandelnden Arzt durch den Kursteilnehmenden erforderlich, ob eine Teilnahme am „ICH nehme ab“ – Kurs möglich ist. Die Kursleitung ist darüber in Kenntnis zu setzen. (Empfehlung Prävention §20, siehe Homepage)

Auf der Grundlage dieser verbindlichen Anmeldung werden die Leistungen vereinbart.

Ich werde die Kosten unabhängig von der Erstattung durch meine Krankenkasse/meine Private Krankenversicherung begleichen. Eine Ausfertigung dieses Vertrages habe ich erhalten.

X

Datum, Unterschrift Teilnehmer

Datum, Unterschrift, Kursleitung

Die Datenschutzhinweise der Ernährungsberaterin Maria Horn habe ich erhalten.

X

Datum, Unterschrift Teilnehmer