



Rehasport Stammdaten

☐ Frau ☐ Herr ☐ Divers

☐ Student_in ☐ Bedienstete_r ☐ Extern

Vorname Nachname

Straße & Hausnummer

Postleitzahl Wohnort

Geburtsdatum Telefon E-Mail

KOSTENTRÄGER

☐ Krankenkasse

☐ Rentenversicherung

☐ Privat/selbstzahlend

Ich wurde über das umseitige Beratungsprotokoll in Kenntnis gesetzt

☐

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten in die EDV eingegeben werden.

Ort, Datum

Mitarbeiter_in



Unterschrift Teilnehmer_in

BEMERKUNG

☐ KV56 ☐ G0850 ☐ Krankenkassengenehmigung



BERATUNGSPROTOKOLL UND REGELN IM REHABILITATIONSSPORT

Am legte (Name, Vorname)
eine Verordnung über Rehabilitationssport vor.

Wir begrüßen Sie ganz herzlich als neuen Rehasportler*in im **Fitness- und Gesundheitszentrum an der Georg-August-Universität Göttingen**. Beim Rehabilitationssport handelt es sich um betreutes kostenfreies Gymnastiktraining (Ausdauer, Kraft, Koordination, Beweglichkeit etc.) mit denen das Ziel des Rehabilitationssports erreicht werden kann) in einer Gruppe (max. 15 TN, zu festen Zeiten (Tag, Zeit, Ort). Die Dauer der Gymnastik ist auf mind. 45 Min. ausgelegt und wird von einem Rehasportfachübungsleiter*in durchgeführt und ärztlich betreut. Ausgenommen vom Rehasport sind Übungen an technischen Geräten (Gerätetraining). Eine Unfallversicherung ist über den Verband Rehasport Deutschland e.V. abgeschlossen. Um Ihnen eine optimale Betreuung zu bieten und einen reibungslosen Ablauf zu gewährleisten, bitten wir Sie, die folgenden Punkte zu beachten:

1. Im Rahmen jeder Rehasport-Gymnastik muss die Teilnehmerbestätigung unter Aufsicht unterschrieben werden. Bitte erscheinen Sie daher schon 10 Minuten vor Beginn der Gymnastikstunde beim Kursraum, damit der Kurs pünktlich beginnen kann.
2. Sie müssen sich bitte unbedingt an die von uns vorgegebenen und mit Ihnen festgelegten Trainingszeiten halten.

Meine Wunschzeiten sind:

Montag, 15:15 - 16:00 Uhr ☐

Montag, 16:30 - 17:15 Uhr ☐

Dienstag, 15:30 - 16:15 Uhr ☐

Donnerstag, 16:00 - 16:45 Uhr ☐

Mittwoch, 08:30 - 09:15 Uhr ☐

Freitag, 10:00 - 10:45 Uhr ☐

Freitag, 12:15 - 16:00 Uhr ☐

Freitag, 16:30 - 17:15 Uhr ☐

4. Die Teilnahme am Rehabilitationssport muss regelmäßig erfolgen. Anhand von Teilnahmelisten wird diese kontrolliert. Wer 3x unentschuldigst fehlt, verliert seinen Anspruch auf eine Gruppenreservierung. Wir behalten uns vor, die Rehasportmaßnahme von unserer Seite aus zu beenden und Ihre Krankenkasse entsprechend zu informieren. Bitte informieren Sie uns daher mindestens 24 Stunden vorher per Mail, wenn Sie am Rehasport nicht teilnehmen können. Bei angemeldetem längerem Krankheitsfall und/oder über einen längeren Zeitraum entschuldigter Einheiten wird Ihnen bei Wiedereintritt eine neue Gruppe zugeordnet.
5. Die Teilnahme an der kostenfreien Rehasportgymnastik berechtigt Sie zur Nutzung der Umkleiden und Sanitären Anlagen. Die Nutzung der Gerätefläche ist nicht gestattet und erfordert eine Mitgliedschaft. Wir behalten uns vor die Rehasportmaßnahme bei Nichteinhaltung der Regeln zu beenden.
6. Um eine reibungslose Abrechnung unserer Leistung gewährleisten zu können, geben Sie uns bitte **unverzüglich** einen eventuell geplanten Wechsel Ihres Kostenträgers / Krankenkasse bekannt.
7. Zur Nutzung der Umkleiden wird eine Check-In Karte benötigt.
8. Es gibt keine Verpflichtung, Mitglied im Verein zu werden oder Zuzahlungen / Vorauszahlungen zu entrichten, um am Rehabilitationssport teilzunehmen. Im Interesse der Nachhaltigkeit der Rehabilitationsmaßnahme wird jedoch auch von den Kostenträgern eine Mitgliedschaft auf freiwilliger Basis befürwortet.
9. Bitte bringen Sie folgendes zu den Trainingseinheiten mit:
 - **Leichte Sportbekleidung:** Die Sportkleidung soll Ihnen genügend Bewegungsfreiheit ermöglichen z. B. Lange Sport- oder Gymnastikhose, T-Shirt, Sweatshirt, o. ä.
 - **Sportschuhe:** Sport- oder Gymnastikschuhe mit rutschfester Sohle für den Bewegungsbereich. Die sauberen Sportschuhe werden erst im Gesundheitszentrum angezogen. Badeschuhe mit rutschfester Sohle für den Umkleide- und Nassbereich.
 - **Handtuch:** Dieses Handtuch dient aus hygienischen Gründen als Unterlage. Sie benötigen ein weiteres Handtuch, wenn Sie nach dem Programm duschen wollen.

☐ Ich habe alle Punkte verstanden und stimme den Regeln im Rehabilitationssport zu.



Versicherte/r
Ort, Datum, Unterschrift



Vertreter/in des Anbieters
Ort, Datum, Unterschrift