

Fitness- & Gesundheitszentrum
Tuspo Weende gGmbH
Am Weendespring 1b
37077 Göttingen



Anmeldung – Präventionskurs

Kursdaten:

Uhrzeit:

Kosten:

Name:

Geburtsdatum:

Adresse:

Krankenkasse:

Telefon:

E-Mail:

Unterschrift

(Mit meiner Unterschrift bestätige ich die unten aufgeführten Teilnahme- und allgemeinen Geschäftsbedingungen).



Am Weendespring 1b – 37077 Göttingen



0551 – 38480018



info@weende-vital.de



Teilnahme- und allgemeine Geschäftsbedingungen für Präventionskurse nach § 20

Anmeldung

Die Anmeldung zur Teilnahme am Präventionskurs muss über den umliegenden Anmeldebogen erfolgen. Nach Zugang des Anmeldebogens per Post oder Mail ist der Kursplatz 14 Tage für Sie reserviert. Eine Weitergabe dieses Platzes erfolgt, wenn der Anmeldebogen in dieser Zeit nicht ausgefüllt bei uns vorliegt. Die Anmeldung über den Anmeldebogen ist verbindlich und verpflichtet Sie zur Teilnahme und Zahlung des Präventionskurses.

Rücktritt

Ein Rücktritt von der Anmeldung zum Präventionskurs ist bis zu 2 Wochen vor Kursbeginn möglich. Hierfür werden keine Gebühren erhoben. Danach stellen wir Ihnen den Gesamtbetrag des Präventionskurses in Rechnung, insofern Sie keinen Ersatzteilnehmer stellen. **Die Abmeldung / der Rücktritt vom Präventionskurs muss schriftlich erfolgen!**

Kostenübernahme

Die angebotenen Präventionskurse sind von der Zentralen Prüfstelle (ZPP) zertifiziert. Dies bildet die Grundlage für eine Bezuschussung des Präventionskurses durch die gesetzlichen Krankenkassen.

Nach einer verbindlichen Anmeldung für einen Präventionskurs sind die Kursgebühren, unabhängig von der Kostenübernahme durch die gesetzlichen Krankenkassen, zunächst von Ihnen zu tragen.

(Die Bedingungen für eine Bezuschussung des Präventionskurses sind von Kasse zu Kasse verschieden. Kontaktieren Sie für weitere Informationen bitte rechtzeitig Ihre Krankenkasse.)

Zahlungsart

Innerhalb der letzten 14 Tage vor Kursbeginn, spätestens jedoch am ersten Termin des Präventionskurses erhalten Sie eine Rechnung von uns. Diese müssen Sie innerhalb der angegebenen Frist bezahlen. In der letzten Kurseinheit erhalten Sie, insofern Ihre Rechnung bereits bezahlt wurde, eine Teilnahmebescheinigung, welche Sie für eine Bezuschussung zum Präventionskurs bei Ihrer Krankenkasse einreichen können.

Kursleiterwechsel / Verschiebungen

Das Fitness- & Gesundheitszentrum Tuspo Weende gGmbH behält sich einen Kursleiterwechsel aufgrund von Krankheit o.a. vor. Eine Kostenübernahme durch die gesetzlichen Krankenkassen wird hierbei nicht gefährdet.

Alle Präventionskurse benötigen eine Mindestteilnehmerzahl. Sollte diese nicht erreicht werden, behält sich das Fitness- & Gesundheitszentrum Tuspo Weende gGmbH vor den Kurs zeitlich zu verschieben oder Ihnen ein alternatives Angebot anzubieten.

-Zusatz für AOK-Versicherte mit AOK-Gutschein-

Bedingungen

Mit der Abgabe der Anmeldung zu einem AOK-Präventionskurs muss das Fitness- & Gesundheitszentrum Tuspo Weende gGmbH darüber Kenntnis gesetzt werden, dass ein Gutschein der AOK eingelöst werden soll. Dieser ist vom Versicherten bei der Krankenkasse AOK im Voraus zu beantragen und vor Kursbeginn abzugeben.

Kostenübernahme durch die Krankenkasse

Eine Teilnahme an AOK-Präventionskursen ist mit einem Gutschein der AOK Niedersachsen für deren Versicherte kostenfrei.

Für den Teilnehmer entstehen keinerlei Kosten, da die Kursgebühren nach erfolgreicher Teilnahme am Präventionskurs direkt mit der Krankenkasse AOK abgerechnet werden.

Kostenübernahme durch den Versicherten / Fehlzeiten

Eine regelmäßige Teilnahme ist für eine Kostenübernahme durch die Krankenkasse AOK zwingend erforderlich. Bei zu hohen Fehlzeiten, d.h. weniger als 80% der Kurseinheiten präsent, werden die Kurskosten von der AOK nicht übernommen.

In diesem Fall muss der AOK-Versicherte die Kosten des Kurses selbst tragen!
(Ihren Gutschein können Sie dann für den nächsten Kurs nutzen oder Sie erhalten diesen zurück)

Hiermit bestätige ich, _____,
dass ich die Kosten des Präventionskurses in Höhe von _____
selbst trage, wenn mein AOK-Gutschein aufgrund zu hoher Fehlzeiten nicht für eine
Abrechnung zu Verfügung steht.

Ort, Datum

Unterschrift