



Vertrag zum Präventionskurs Aquagymnastik

Wir freuen uns, über Ihr Interesse an unserem Aquagymnastik-Kurs in dem Sport-Schwimmbad Rotensee in Bergen.

Die/der Kursteilnehmer/in geht mit der thera aktiv Antje Fröhlich GmbH folgenden Vertrag zur Teilnahme am Präventionskurs -Aquagymnastik ein.

1. Kursteilnahme

Der Kurs richtet sich an Menschen, die vorbeugend ihre körperliche Fitness und Gesundheit aufbauen, Freude an Bewegung haben und die entlastende Unterstützung des Wassers nutzen wollen.

Vor Kursantritt empfehlen wir die Rücksprache mit Ihrer/m behandelnden Arzt/Ärztin, um Kontraindikationen vorab auszuschließen.

2. Ort des Kurses

Sport-Schwimmbad Rotensee
Ruschwitzstr.
18528 Bergen auf Rügen

3. Kurs-Veranstalter | Kontakt

Physiotherapie & Heilpraxis thera aktiv Antje Fröhlich GmbH
Waldstraße 8
18528 Bergen auf Rügen
03838 24115
praxis@physio-ruegen.de

Ansprechpartner in der Praxis: Luise Fröhlich

Ansprechpartnerin | Kursleiterin vor Ort: Luisa Zabel und Stefanie Prüß

4. Kurs-Bedingungen

4.1 Kurszeiten

(Kurszeit: 45 min)

Montag	17.00 bis 18.00 Uhr <input type="checkbox"/>	18.00 bis 19.00 Uhr <input type="checkbox"/>
	15.00 bis 16.00 Uhr <input type="checkbox"/>	
Dienstag	13.00 bis 14.00 Uhr <input type="checkbox"/>	14.00 bis 15.00 Uhr <input type="checkbox"/>
Donnerstag	14.00 bis 15.00 Uhr <input type="checkbox"/>	18.30 bis 19.30 Uhr <input type="checkbox"/>
Freitag	08.30 bis 09.30 Uhr <input type="checkbox"/>	

Bitte kreuzen Sie Ihre Wunschzeit an. Je nach Verfügbarkeit sind wir bemüht, Ihrem Wunsch zu entsprechen.

4.2. Terminbindung

Der Kurs findet an 12 festen Terminen zu der von Ihnen oben ausgewählten Zeit statt. Diese Termine werden vorab von der Ansprechpartnerin mitgeteilt und sind bindend.

Bei Ausfall des Kursteilnehmers kann es aus organisatorischen Gründen keinen Ersatztermin geben. Um Ihnen diesen Ausfall auszugleichen bieten wir Ihnen ab sofort 12 Termine für den Preis von 10 an (150,00 €). Sobald es einen Ausfall durch die Kursleiterin gibt, wird schnellstmöglich ein Ersatztermin mitgeteilt.

4.3. Kursgebühren

Die Kursgebühren belaufen sich auf 15,00 € pro Training und sind per Vorkasse in bar in der Praxis der thera aktiv Antje Fröhlich GmbH (nicht in der Schwimmhalle!) oder als Überweisung an das unten aufgeführte Konto zu zahlen.

Eine Teilnahme am Kurs kann nur bewilligt werden, wenn der Gesamtbetrag in Höhe von 150,00 € mindestens 10 Tage vor Kursbeginn in bar bezahlt oder der Eingang des Gesamtbetrages auf dem u.g. Konto nachgewiesen ist.

Sobald eine Zulassung durch die ZPP der gesetzlichen Krankenkassen vorliegt, wird dies den Kursteilnehmern mitgeteilt. Ansonsten ist der Kurs eine reine Selbstzahler-Leistung.

4.4. Sicherheits- und Informations-Hinweise

4.4.1.

Wir weisen Sie darauf hin, dass die Kursteilnahme lediglich im nüchternen Zustand, das heißt weder alkoholisiert, unter Drogeneinfluss oder mit vollem Magen, stattfinden darf.

4.4.2.

Sie erhalten eine Teilnehmer-Karte, mit der Ihnen der eigenständige Zutritt vor Kursbeginn ins Schwimmbad gewährleistet wird. Diese Teilnehmerkarte gilt ausschließlich für die Teilnahme an dem gebuchten und vorab bezahlten Kurs á 10 Kurseinheiten.

4.4.3.

Die Nutzung der Saunalandschaft und des Schwimmerbeckens ist auf eigene Kosten und in Absprache mit dem Personal des Schwimmbades möglich.

4.4.4.

Die Vorbereitungszeit zum Umziehen und Duschen beträgt ca. 15 Minuten. Der Kurs startet jeweils eine viertel Stunde nach der geplanten Gruppenzeit.

4.4.5.

Die Wassertemperatur beträgt ca. 28°C.

5. Datenschutz

Ihre Gesundheit und Ihre Daten sind uns wichtig. Gemäß der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, dass Ihre Daten bei uns gespeichert werden. Wir speichern Ihre Daten aufgrund der gesetzlichen Grundlage des Art. 9 Abs. 2 lit. H DSGVO. Alle Informationen hierzu finden Sie ebenfalls auf unserer Homepage.

Alle Datenaufnahmen/-speicherungen gelten bis auf Widerruf.

6. Schweigepflichtsentbindung

Um Ihnen einen optimalen Kursverlauf zu ermöglichen, können Absprachen den behandelnden Therapeuten und Ärzten notwendig sein. Im Strafgesetzbuch (StGB) ist die therapeutische Schweigepflicht fixiert. Sie folgt ebenfalls als Nebenpflicht aus dem Kursvertrag.

Alle Mitarbeiter sind arbeitsvertraglich und darüber hinaus zur therapeutischen Schweigepflicht angehalten. Zur unkomplizierten Kursgestaltung innerhalb der Praxis willigen Sie mit Ihrer Unterschrift dem kursrelevanten Austausch der Therapeuten, Kursleiterin und evtl. Ihrer behandelnden Ärzte ein.

7. Anerkenniserklärung

Ich habe die Bedingungen zur Teilnahme am Aquagymnastikkurs der Veranstalterin thera aktiv Antje Fröhlich GmbH zur Kenntnis genommen und erkenne diese an.

Datum, Ort

Unterschrift Kursteilnehmer/in

8. Kommunikation

Liebe Teilnehmer,

um eine schnelle und unkomplizierte Kommunikation mit Ihnen und allen Gruppenteilnehmern zu gewährleisten, erstellen wir ab sofort eine Whats App -Gruppe, die lediglich für Termin-Absagen vom Therapeuten und den Teilnehmern genutzt werden soll. Ebenfalls ist es möglich Ersatz-Teilnehmer für abgesagte Termine anbieten zu können.

Wir bitten Sie Gratulationen, Glückwünsche, Weihnachts-, Neujahrsgriße oder Ähnliches zu unterlassen, um die Privatsphäre der Kursleiterinnen und der Teilnehmer nicht zu stören.

Ich, Frau/Herr _____ möchte gerne mit in die Whats App Gruppe aufgenommen werden.

Meine Telefonnummer ist _____ .

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Daten (Name und Telefonnummer) somit sichtbar für alle Teilnehmer, die Kursleiterinnen sowie Praxisleitung der Physiotherapie thera aktiv Antje Fröhlich GmbH sind.

Datum, Ort, Unterschrift

9. Kontaktdaten des Kursteilnehmers

Um einen reibungsfreien, entspannten Kursablauf gewährleisten zu können, bitten wir Sie, Ihre Daten wahrheitsgemäß und vollständig anzugeben.

Name, Vorname:	
Adresse:	
Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse	
Geburtsdatum:	
Beruf/Tätigkeit:	
Größe und Gewicht:	
Sportliche Betätigung:	
Aquagymnastik-Erfahrung	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Schwimmer	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

10. Anamnese

Für Ihre eigene Sicherheit und die der anderen Kursteilnehmer bitten wir Sie, den nachstehenden Anamnesebogen auszufüllen.

Bluthochdruck	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Wert:/.....mmHg
Erkrankung des Herz-Kreislauf-Systems	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Welche?
Andere Herzerkrankung?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Welche?
Gefäßerkrankung	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Welche?
Stoffwechselerkrankung(z.B. Gicht, Diabetes, erhöhte Blutfettwerte, Schilddrüsenerkrankg.)	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Welche?
Osteoprose, Fibromyalgie	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Rheuma	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Medikamente	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Welche?
Tumorerkrankung	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Welche?
Psychoemotionale Erkrankung	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Welche?
Neurologische Erkrankung	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Welche?
Körperliche Beeinträchtigungen	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Welche?
Sonstige Informationen für die Kursleitung		

Datum, Unterschrift Kursteilnehmer/in _____

thera aktiv Antje Fröhlich GmbH
Waldstraße 8
18528 Bergen auf Rügen

Telefon 03838. 24115
praxis@physio-ruegen.de
www.physio-ruegen.de

Commerzbank Bergen
IBAN: DE85 1504 0068 0752 6999 00
BIC: COBA DE FF XXX
Steuernummer: 082/121/02181

Geschäftsführerin
Antje Fröhlich
HRB 7113, Amtsgericht Stralsund