

**Nachfolgende Erklärung bitte an unseren Verband zurücksenden!**

Kurberatungsstelle:

	Mutter / Vater	Kind	Kind
<b>Name</b>			
<b>Anschrift</b>			
<b>Telefonnummer</b>			
<b>Name und Anschrift der Krankenkasse</b>			
<b>Versichertennummer</b>			

Für die ordnungsgemäße Bearbeitung Ihres Kurantrages, (Vorbereitung, Durchführung und Abrechnung der Kurmaßnahme) speichern und bearbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten und die ihres Kindes bzw. ihrer Kinder.

**Einverständniserklärung**

Ich bin damit einverstanden, dass die ärztlichen Atteste für mich und mein/e Kind/er an die erforderlichen Stellen (Klinikerarzt, Krankenkasse, Kurberatungsstelle) weitergeleitet werden.

Ich bin damit einverstanden, dass die AWO vita gGmbH meine Adressendaten nutzt, um mich nach der Kurmaßnahme über weitere Angebote zu informieren, die den Kurerfolg nachhaltig unterstützen können.

Mir ist bekannt, dass der gesetzliche Eigenanteil für die Kurmaßnahme von derzeit kalendertäglich 10,00€ je erwachsener Person bei Anreise im Kurhaus zu entrichten, bzw. vor Kurbeginn an das Kurhaus zu überweisen ist. Diese Zuzahlung entfällt, wenn ich von meiner Krankenkasse davon befreit werde.

Eine Schwangerschaft teile ich der Vermittlungsstelle mit, meine Platzreservierung kann dann nur nach Rücksprache aufrecht erhalten werden.

Ich bin darüber informiert worden, dass eine verspätete Anreise oder vorzeitige Abreise aus privaten Gründen, wie Familienfeiern, Einschulung u. Ä. nicht möglich ist (in solchen Fällen muss damit gerechnet werden, dass vom Kurhaus ein Bettenausfallgeld in Rechnung gestellt wird).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Kurteilnehmerin