



Beratungsprotokoll zur Teilnahme am Rehabilitationssport im Tausendfüßler Club Rheinland-Pfalz e. V.

2018/10

Postadresse: Speyererstr. 35 - 68199 Mannheim; Tel.: 0621 - 832 16 17; www.tausendfuesslerer-club.de

Mitglied im Sportbund Rheinland-Pfalz und im Behinderten- und Rehabilitationssportverband Rheinland-Pfalz

Vorname und Nachname des Rehasportler/in _____

Geb. Datum _____ Telefon (freiwillig): _____

Es erfolgte eine Information zum Angebot des Vereins als Leistungserbringer im Rehabilitationssport. Dabei wurden folgende Punkte angesprochen:

- Tag, Zeit und Ort des ausgewählten Angebotes;
- Dauer einer Übungsveranstaltung (mindestens 45 Minuten);
- Größe der Gruppe (maximal 15 Teilnehmer pro Übungsleiter).
- Inhalt des Sportangebotes: Tanz, Gymnastik, Bewegungsspiele, Inhalte anderer Sportarten (z.B. Entspannung, o.ä.).
- Organisatorischer Rahmen (Übungsleiter Rehabilitationssport und ärztliche Betreuung).
- Eine Unfallversicherung ist vom Verein abgeschlossen.

Zur Mitgliedschaft und Zuzahlung bei Rehasport wurden folgende Informationen weitergegeben:

- Es gibt keine Verpflichtung, Mitglied im Verein zu werden oder Zuzahlungen zu entrichten, um am Rehabilitationssport teilzunehmen.
- Im Interesse der Nachhaltigkeit der Rehabilitationsmaßnahme wird jedoch auch von den Kostenträgern eine Mitgliedschaft auf freiwilliger Basis befürwortet.
- Wenn die Mitgliedschaft freiwillig eingegangen wird, können folgende zusätzliche Leistungen des Vereins in Anspruch genommen werden: Keine.
- Der Mitgliedsbeitrag ist **freiwillig** und kann in der Höhe frei gewählt werden:
 - (a) monatlicher Förderbeitrag über _____ Euro (mindestens 5 Euro pro Monat, der Regelbeitrag beträgt 23 Euro pro Monat)
Der Beitrag wird monatlich abgebucht. Beginnend mit dem Monat des Eintritts in den Verein.
 - oder
 - (b) jährlicher Förderbeitrag über _____ Euro (mindestens 20 Euro pro Jahr). Der Betrag wird innerhalb 14 Tagen nach Eintritt abgebucht.

Kontoinhaber _____ Name der Bank: _____

IBAN DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ BIC: _____

Bei Rücklastschriften wegen unzureichender Kontodeckung oder falscher Angaben trägt das Mitglied die Bankgebühren und eine Bearbeitungsgebühr von 8 Euro.

- Ich möchte über die gezahlten Beträge eine Zuwendungsbestätigung zur Vorlag beim Finanzamt (Spendenquittung)
Der Versand erfolgt am Jahresende für das zurückliegende Kalenderjahr an oben stehende Adresse zu Gunsten des Kontoinhabers.

- Wird die Mitgliedschaft über den Zeitraum der Verordnung fortgesetzt, so richtet sich die Mitgliedschaft nach den im Verein gültigen Regelung.
- Die Möglichkeit der Teilnahme endet für Nicht-Mitglieder nach Ablauf der Verordnungsdauer bzw. nach Absolvierung der verordneten Einheiten ohne Kündigungsfrist.
- Von diesem Protokoll wurde dem Versicherten eine Kopie ausgehändigt.

Weitere Hinweise:

- Die Vereinssatzung ist auf der Internetseite des Clubs veröffentlicht (www.tausendfuesslerer-club.de/vereinssatzung.html).
- Die Teilnahme am Rehasport erfolgt in eigener Verantwortung. Eine Aufsichtspflicht seitens des Clubs vor und nach der Gruppenstunde sowie bei Sonderveranstaltungen besteht ausdrücklich nicht.
- Die persönlichen Daten der Teilnehmer/innen werden ausschließlich für den satzungsgemäßen Zweck verwendet.
- Als Teilnehmer/innen gebe ich mein Einverständnis zur freien Verwendung von Bild- und Tonmaterial, auch über die Dauer der aktiven Zeit hinaus.
- Als Teilnehmer/innen bin ich verpflichtet bei Änderungen des Namens, Adresse, Kontaktdaten, Betreuer/in dies umgehend dem Tausendfüßler Club mitzuteilen.
- Bei Wechsel der Krankenkasse verliert die vorgelegte Verordnung ihre Gültigkeit.

Angaben zum Betreuer/in (wenn vorhanden). Die Daten sind dem Teilnehmer/in zugeordnet und werden nur für den Satzungsgemäßen Zweck verwendet.

Vor-/Nachname: _____

Telefon (wenn von oben abweichend): _____ Email _____

Adresse _____

Antragssteller (Ort, Datum, Unterschrift) _____

Vereinsvertreter/in (Ort, Datum, Unterschrift) _____